



**Municipalidad de Chillán Viejo**  
Administración Municipal

## FORMULARIO SOLICITUD DE INFORMACION - LEY 20.285

### Persona solicitante

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
NOMBRES			
CEDULA IDENTIDAD	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	
NACIONALIDAD		ESTADO CIVIL	
CORREO ELECTRONICO		NUMERO TELEFONICO	

### Domicilio del solicitante

CALLE		NUMERO	
POBLACION		DEPTO.	
CIUDAD	COMUNA	REGION	

### Información solicitada (escribir con letra legible).

--