



ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIA

MINISTERIO DE
DESARROLLO RURAL Y TIERRAS

**INSTITUTO DEL SEGURO AGRARIO
UNIDAD DE TRANSPARENCIA**



FORMULARIO DE SOLICITUD DE INFORMACION

Solicitante:					
	Nombres			Apellidos	
N° Cédula de Identidad		Exp.		Teléfono	
Fecha de solicitud:					
Organización/Comunidad	Municipio		Provincia	Departamento	

INFORMACION SOLICITADA

--

DEPENDENCIA DEL CUAL SE REQUIERE LA INFORMACION

--

MEDIOS POR EL CUAL SE REQUIERE LA INFORMACION

Medios por el que ha solicitado la información	Petición verbal	Petición escrita	Línea Gratuita	Página Web
Forma en la que solicita la información	Impresa	Digital	Ambas	
Firma del Solicitante				