



**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 | | | | | |