

SOLICITUD DE DOCUMENTOS

Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Dirección Postal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Solicito el (los) siguiente(s) documentos:
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Reglamento    | <input type="checkbox"/> Publicados por la Ley 170 |
| <input type="checkbox"/> Procedimiento | <input type="checkbox"/> Reglamento                |
| <input type="checkbox"/> Otro(s)       | <input type="checkbox"/> Procedimiento             |
|  | <input type="checkbox"/> Otro(s)                   |

Nombre del Documento	Fecha o Codificación	Núm. de Páginas	Núm. de Copias	Costo
<b>TOTAL</b>				\$

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

Para Reproducción:

\_\_\_\_\_  
Custodio de los Documentos

\_\_\_\_\_  
Oficial Recaudador

Para Entrega al Solicitante:  Entregados  Enviados por Correo

\_\_\_\_\_  
Custodio de los Documentos

\_\_\_\_\_  
Fecha