



**LEY DE LIBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA  
DECRETO No. 57-2008**

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN IRTRA**

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre completo del solicitante: \_\_\_\_\_  
Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_  
Primer nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_

Número de DPI: \_\_\_\_\_ Extendido en: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

A que institución pertenece: \_\_\_\_\_

Motivo de la solicitud: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Información solicitada: \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DATOS INTERNOS IRTRA**

Remitido a: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que recibe: \_\_\_\_\_

Fecha de recepción de solicitud: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega de la información: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma conforme del solicitante al recibir la información