



Formato Solicitud de Información Pública

Número de consecutivo
al transcribirlo al
formato digital

El interesado manifiesta bajo su responsabilidad, que los datos aportados son ciertos y que cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para acceder a la pretensión realizada.

Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los archivos automatizados, propiedad de la Entidad, y podrán ser utilizados por el titular del archivo para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la ley 1581 del 17 de octubre de 2012, de Protección de Datos de Carácter Personal. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada.

He leído y acepto los términos y condiciones

Acepto

No Acepto

Si usted desea realizar una solicitud de información pública con identidad reservada deberá visitar la siguiente dirección electrónica:
https://www.procuraduria.gov.co/portal/pqrsdf_Solicitud_de_informacion_con_identificacion_reservada.page

Nota: Se debe aclarar que este tipo de consulta no le genera ningún costo

Los campos marcados con asterisco (*) son obligatorios

Tipo Solicitante * Persona Natural Persona Jurídica Niño Adolescente Apoderado

Número Documento * _____

Tipo de Documento * C.C. C.E. R.C. T.I.

Primer Nombre * _____

Segundo Nombre _____

Primer Apellido * _____

Segundo Apellido * _____

NIT _____

Razón Social _____

País * _____ Departamento * _____ Municipio * _____

Dirección * _____

Celular * _____ Teléfono _____

Correo electrónico * _____

Solicitud * _____

Modo de respuesta

de esta solicitud: Correo electrónico

Celular o teléfono

Dirección Residencia

Debe enviar este formato diligenciado vía correo electrónico a: tesoreria@fondorotatorioilc.com, esta se transcribirá y se le asignará un consecutivo que le llegará a su correo electrónico confirmando el radicado de la solicitud.