

**INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA POLICÍA NACIONAL**

Código: RAI-01

Revisión: 1

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA - EXTERNO**

Fecha: 01/01/2021

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Provincia:		Ciudad:		Fecha:	
Razón social (Para personas jurídicas):				RUC:	
Nombre del solicitante:			Tipo de identificación:	<input type="checkbox"/> Cédula de identidad <input type="checkbox"/> Pasaporte	
No. de identificación:		Cargo:			
Dirección:	Calle principal:			Calle Secundaria:	
	Número:		Referencia:		
Número telefónico:		Celular:		Correo electrónico:	

**DECLARACIÓN PARA NOTIFICACIONES**

- En mi calidad de solicitante de información del Instituto de Seguridad Social de la Policía Nacional – ISSPOL, me comprometo a la revisión de la bandeja de entrada del correo electrónico anteriormente detallado.
- Adicionalmente de manera expresa autorizo que cualquier información referente a mi trámite ingresado en el ISSPOL, o cualquier otra comunicación adicional, me sean notificadas a mi correo electrónico anteriormente detallado

(\* *Lo anterior, de conformidad a lo ordenado en el CÓDIGO ORGÁNICO ADMINISTRATIVO, Capítulo IV NOTIFICACIÓN artículo No. 165, párrafo final; y a la LEY DE COMERCIO ELECTRÓNICO, FIRMAS ELECTRÓNICAS Y MENSAJES DE DATOS, en su artículo No. 56*

- Finalmente me comprometo a notificar al ISSPOL cualquier cambio realizado al correo electrónico antes detallado, con el fin de mantener la información actualizada para cualquier notificación de mi interés.

**PETICIÓN CONCRETA**

Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución, detallando al menos la siguiente información: unidad generadora o responsable, tema / asunto, fecha aproximada (preferiblemente fecha exacta), número de resolución, número de memorando, número de oficio, número de acta u otro (especificar):

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

Firma del representante legal  
y/o Peticionario:

--