	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:**	☐ Cédula de identidad	☐ 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, Capitulo 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:	