



FOGADE

FONDO DE GARANTIA DE DEPOSITOS
DE LAS INSTITUCIONES FINANCIERAS

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA DEL FOGADE

A la Atención de: Responsable de la Oficina de Acceso a la Información Pública del FOGADE

1. Nombre completo del solicitante:
2. Documento de Identidad: Tipo..... No:
3. Nacionalidad:
4. Ocupación u Oficio:
5. Domicilio y dirección exacta:
6. Correo Postal:
7. Correo Electrónico:
8. Medio para recibir notificaciones o respuesta sobre esta solicitud:
 - 8.1 Correo Físico a dirección señalada:
 - 8.2 Correo Postal señalado:
 - 8.3: Correo electrónico señalado:

Descripción clara y precisa de información requerida:

(De requerir más espacio, adicionar a este formulario, hojas de papel común).

Nota: Con el envío de este formulario, el solicitante acepta y reconoce el medio indicado por el mismo, para recibir respuesta y/o notificaciones sobre esta solicitud, asumiendo los costos de envío en el caso de correo físico y correo postal.