|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos: | | |
| Cédula de Identidad: | (Favor adjuntar fotocopia) | |
| Dirección: |  | |
| Teléfono fijo: | Celular: | Fecha: |
| Correo electrónico: |  | |

**DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**FORMATO EN QUE SOLICITA LA ENTREGA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fotocopia |  |  | Información digital |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| -----------------------------------------  Firma del Solicitante | ------------------------------------------  Sello de Recepción  Unidad de Transparencia  YPFB Refinación S.A. |
|  |  |

**Importante**: Con el fin de validar el presente formulario, el mismo necesariamente deberá ser Llenado, Impreso, Firmado y Remitido a la Unidad de Transparencia de YPFB Refinación (Refinería Guillermo Elder Bell: Av. Santos Dumont – Final – Telf. 591-3- 3586888).