



Ayuntamiento del Municipio Consuelo

San Pedro de Macoris, Republica Dominicana
¡Construyendo el Municipio que queremos!



BASE LEGAL ART. 7 LEY NRO. 200-04

OFICINA DE LIBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN

| | | | | | |
|--|--|---------------------------------|---|--|-----------|
| <input type="text"/> | | | SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA | | |
| Fecha de solicitud: / / <input type="text"/> | | Número de solicitud presencial: | | | |
| <input type="text"/> | | | DATOS PERSONALES | | |
| Razón social: | | <input type="text"/> | RNC: | | |
| Apellidos: | | <input type="text"/> | Nombres: | | |
| Cédula de identidad: | | <input type="text"/> | Correo Electrónico | | |
| Teléfono de residencia | | <input type="text"/> | Teléfono Celular | | |
| Domicilio/calle/ Número | | <input type="text"/> | Sector | | Municipio |
| <input type="text"/> | | | INFORMACIÓN SOLICITADA | | |
| <input type="text"/> | | | | | |
| <input type="text"/> | | | USO Y MOTIVO DE LA SOLICITUD | | |
| <input type="text"/> | | | | | |

FORMAS Y MEDIOS DE ENTREGA DE SOLICITUD

DOC. IMPRESO _____

CD _____

FAX _____

TELÉFONO _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

NOTA: El solicitante deberá depositar este formulario en la oficina de libre acceso a la información, cuando el solicitante represente una razón social a otra persona deberá anexar el formulario un poder notarial.

Firma del solicitante: _____

Firma: _____

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