



República Dominicana

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE MELLA

RNC: 4-17-00024-3

FECHA: _____

SOLICITUD NO.: _____

SOLICITANTE: _____

TIPO DE DOCUMENTO: _____ DOCUMENTO NO: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____ E-MAIL: _____

TIPO DE INFORMACION REQUERIDA:

MOTIVACION DE LA SOLICITUD:

DEPARTAMENTO O AUTOIDAD PUBLICA QUE POSEE LA INFORMACION:

FORMATO PARA RECIBIR LA INFORMACION: _____

MEDIO PARA RECIBIR LA INFORMACION: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

REVERVADO PARA LA OAI:

COSTO POR SOLICITUD DEL DOCUMENTO IMPRESO: _____

