



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE POLO

Polo, Rep. Dom.

RNC-430057673

Solicitud de libre acceso a la información

Fecha: _____

Solicitud No.: _____

Solicitante: _____

Tipo de Documento: _____ **Documento No.:** _____

Calidad del Solicitante: _____

Dirección:

Teléfono: _____ **Email:** _____

Tipo de Información Requerida:

Motivación de la Solicitud:

Departamento o autoridad pública que posee la información:

Formato para recibir la información: _____

Medio para recibir la información: _____

Firma del Solicitante.

Reservado por la OAI: _____

