



# Alcaldía Municipal de Villa La Mata

República Dominicana  
RNC: 4-3001571-7



## Oficina de Libre Acceso a la Información Formulario de Solicitud

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:  
\_\_\_\_\_

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_

Reservado para la OAI:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Costo por Solicitud \$ \_\_\_\_\_