



Ayuntamiento Municipal
San José de las Matas
"Año de la Superación del Analfabetismo"

OFICINA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN (OAI)
SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

1. Presente un Poder Legal cuando actúe en nombre y representación de otra persona física o Jurídica.
2. Pida e acuse de recibo de su solicitud de Información.
3. El acceso público a la información es gratuito en tanto no se requiera la reproducción de la Información.

REF.: No. DE SOLICITUD: _____ FECHA: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

CÉDULA O PASAPORTE No.: _____

NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA O JURÍDICA (Anexar poder otorgado para hacer la solicitud de información):

DIRECCIÓN: _____

BARRIO O SECTOR: _____ PARAJE: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____ FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

INFORMACIONES O DATOS REQUERIDOS: (Especifique si son fotografías, grabaciones, soportes magnéticos, o digitales)

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD: _____

AUTORIDAD PÚBLICA QUE POSEE LA INFORMACIÓN:

LUGAR PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN: _____

MEDIO PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN: (Seleccione un medio, marcando con una X o una √)

____ PERSONAL _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ CORREO CERTIFICADO
____ CORREO ORDINARIO _____ TELÉFONO _____ PÁGINAS INTERNET

FIRMA DEL SOLICITANTE

ESPACIO RESERVADO PARA LA OAI-AMSJM

FECHA: _____

SOLICITUD REMITIDA A LA SIGUIENTE INSTITUCIÓN COMPETENTE: _____

O DE ESTE AYNTAMIENTO AL DEPARTAMENTO: _____

COSTO POR LA EXPEDICIÓN DE DOCUMENTOS RD\$ _____



Ayuntamiento Municipal
San José de las Matas
"Año de la Superación del Analfabetismo"

OFICINA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN (OAI)

RESPUESTA Y DEMOSTRACIÓN DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

REF.: No. DE SOLICITUD: _____ FECHA: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

CÉDULA O PASAPORTE No.: _____

DIRECCIÓN: _____

BARRIO O SECTOR: _____ PARAJE: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____ FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

INFORMACIONES O DATOS REQUERIDOS: (Especifique si son fotografías, grabaciones, soportes magnéticos, o digitales)

DE ACUERDO A LA LEY GENERAL NO. 200-04 DE LIBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, ARTÍCULOS 12 Y 13, HACEMOS COSTAR LO SIGUIENTE; LE HA SIDO ENTREGADA LA INFORMACIÓN SOLICITADA POR MEDIO DE:

LA FUENTE DE LA INFORMACIÓN ESTÁ CONTENIDA EN:

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL FUNCIONARIO



Ayuntamiento Municipal
San José de las Matas
"Año de la Superación del Analfabetismo"

OFICINA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN (OAI)

PRÓROGA EXCEPCIONAL PARA ENTREGA DE INFORMACIÓN

REF.: No. DE SOLICITUD: _____ FECHA: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

CÉDULA O PASAPORTE No.: _____

DIRECCIÓN: _____

BARRIO O SECTOR: _____ PARAJE: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____ FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

INFORMACIONES O DATOS REQUERIDOS: (Especifique si son fotografías, grabaciones, soportes magnéticos, o digitales)

DE ACUERDO CON A LA LEY GENERAL NO. 200-04 DE LIBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, ARTÍCULOS 8 Y 9, LE INFORMAMOS QUE REQUERIMOS DÍAS ADICIONALES PARA REUNIR LA INFORMACIÓN SOLICITADA POR LAS SIGUIENTES RAZONES:

LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN SERÁ EN LA SIGUIENTE FECHA: _____

FIRMA DEL FUNCIONARIO

CARGO



Ayuntamiento Municipal
San José de las Matas
“Año de la Superación del Analfabetismo”

OFICINA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN (OAI)

NEGATIVA O IMPOSIBILIDAD DE ENTREGA INFORMACIÓN SOLICITADA

REF.: No. DE SOLICITUD: _____ FECHA: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

CÉDULA O PASAPORTE No.: _____

DIRECCIÓN: _____

BARRIO O SECTOR: _____ PARAJE: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____ FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

INFORMACIONES O DATOS REQUERIDOS: (Especifique si son fotografías, grabaciones, soportes magnéticos, o digitales)

DE ACUERDO CON A LA LEY GENERAL NO. 200-04 DE LIBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, ARTÍCULOS 7, iii, 17, 18, 20, 21, CUMPLIMOS CON INFORMARLE QUE LA SOLICITUD MARCADA EN LA REFERENCIA NO HA SIDO SATISFECHA POR LAS SIGUIENTES RAZONES PREVISTAS EN LA LEY GENERAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA:

FIRMA DEL SOLICITANTE
COMO ACUSE DE RECIBO

FIRMA DEL FUNCIONARIO O MÁXIMA
AUTORIDAD DE LA INSTITUCIÓN