



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE BOCA CHICA
PROVINCIA SANTO DOMINGO

OFICINA DEL ACCESO A LA INFORMACIÓN
SOLICITUD DE INFORMACIÓN

FORMULARIO NO.

CEDULA O PASAPORTE:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA SI APLICA:

R.N.C. (SI APLICA):

NOMBRES:

APELLIDOS:

EDAD:

SEXO:

HOMBRE

MUJER

PROFESIÓN U OFICIO:

DIRECCION:

TELEFONO(S):

EMAIL:

INFORMACION REQUERIDA:

MOTIVO POR LA SOLICITUD

FIRMA