



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE SAN JOSE DE OCOA
SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION

FECHA: _____

SOLICITUD: _____

SOLICITANTE: _____

TIPO DE DE DOCUMENTO: _____ DOCUMENTO NO: _____

CALIDAD DEL SOLICITANTE: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____ EMAIL: _____

TIPO DE INFORMACION REQUERIDA: _____

MOTIVACION DE LA SOLICITUD: _____

DEPARTAMENTO O AUTORIDAD PUBLICA QUE POSEE LA INFORMACION:

FORMATO PARA RECIBIR LA INFORMACION: _____

MEDIO PARA RECIBIR LA INFORMACION: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE:

RESERVADO PARA LA OAIM: _____

COSTO POR SOLICITUD DEL DOCUMENTO IMPRESO _____
