



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE DUVERGE

SOLICITUD DE INFORMACION
TEL. 809-558-8237

FECHA: _____

NOMBRES: _____ **NO. SOLICITUD:** _____

APELLIDOS: _____ **TEL.** _____

DIRECCION: _____

EMAIL: _____

RAZÓN DE SOLICITUD:

TIPO DE INFORMACIÓN A SOLICITAR:

ÁREA O AUTORIDAD QUE POSEE LA INFORMACIÓN:

MEDIO PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE.

FACILITADOR DE LA INFORMACION.