AYUNTAMIENTO MUNICIPAL SABANA GRANDE DE PALENQUE

Solicitud de acceso a la información publica

FECHA_____

SOLICITUD No. _____

SOLICITANTE:_____

TIPO DE DOCUMENTO:_____ DOCUMENTO No. :_____

CALIDAD DEL SOLICITANTE:_____

DIRECCION:_____

_____

_____

TELEFONO:_____ EMAIL:_____

TIPO DE INFORMACION REQUERIDA_____

_____

MOTIVACION DE LA SOLICITUD:_____

_____

_____

_____

DEPARTAMENTO QUE POSEE LA INFORMACION:_____

_____

FORMATO PARA RECIBIR LA INFORMACION:_____

MEDIO PARA RECIBIR LA INFORMACION:_____

_____

FIRMA DEL SOLICITANTE

RESERVADO PARA LA OAI:_____

_____

_____

_____

COSTO POR SOLICITUD DE DOCUEMNTO IMPRESO: RD$:_____