



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE PARTIDO

C\Duarte, no. 13, Municipio de Partido, Prov. Dajabón
Telf. 809-226-4114 *Fax 809-226-4331 *RNC-40-8000-112

FECHA: _____

SOLICITUD NO: _____

SOLICITANTE: _____

TIPO 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

FIRMA DE LA ENCARGADA DE LA
OFICINA DE LIBRE ACCESO A LA
INFORMACION PÚBLICA

RESERVADO PARA LA OAI: _____