



REPUBLICA DOMINICANA  
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA CIENAGA  
MUNICIPIO DE LA CIENAGA, PROV. DE BARAHONA  
RNC: 4-30-05614-6

**Solicitud de Información**

Fecha \_\_\_\_\_

Solicitante \_\_\_\_\_

Cédula o pasaporte \_\_\_\_\_

Nombre de la persona  
Física o jurídica \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Información o datos  
requeridos \_\_\_\_\_

Motivación de la  
solicitud \_\_\_\_\_

Medio para recibir la  
información

Personal _____	Correo ordinario _____	Fax _____
Correo Electrónico _____	Memoria USB _____	CD _____

Recibido por:

Entregado por: