



AYUNTAMIENTO DEL DISTRITO MUNICIPAL DE
PALMAR ARRIBA.
RNC: 430058025

Fecha _____

Solicitante _____

Cedula _____

Nombre de la Persona Física o Jurídica _____

Dirección _____

Correo electrónico _____

Información o Datos Requeridos _____

Motivo de la solicitud _____

Medio para Recibir la Información.

| | | | |
|--------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Personal | <input type="checkbox"/> | Memoria USB | <input type="checkbox"/> |
| Correo Electrónico | <input type="checkbox"/> | CD | <input type="checkbox"/> |

Recibido por

Entregador Por