



JUNTA MUNICIPAL SAN LUIS

MUNICIPIO SANTO DOMINGO ESTE

Provincia Santo Domingo

RNC: 4-30-01780-9

Evidencia Oficina de Acceso Libre a la Información y Sistema Nacional de Atención Ciudadana 311.



Señalización de OAI.



JUNTA MUNICIPAL SAN LUIS
MUNICIPIO SANTO DOMINGO ESTE
Provincia Santo Domingo
RNC: 4-30-01780-9

Estadísticas Publicadas en Periodo Mensual de la Oficina de Acceso Libre a la Información.

Informe	Tamaño	Fecha de subida	Acción
Informe OAI mayo 2019	405.18KB	13 junio, 2019	Descargar
Informe OAI Abril 2019	437.79KB	6 mayo, 2019	Descargar
Informe OAI Marzo 2019	442.11KB	11 abril, 2019	Descargar
Informe OAI Febrero 2019	441.93KB	29 marzo, 2019	Descargar
Informe OAI Enero 2019	429.04KB	7 febrero, 2019	Descargar



JUNTA MUNICIPAL SAN LUIS

MUNICIPIO SANTO DOMINGO ESTE

Provincia Santo Domingo

RNC: 4-30-01780-9

Sistema de Nacional de Atención Ciudadana 311.

Portal institucional

Base Legal

Marco Legal de Transparencia >

Organigrama

Derechos de los Ciudadanos

Oficina de Libre Acceso a la Información Municipal (OAIM) >

Plan estratégico >

Publicaciones

Estadísticas

Servicios

Acceso al 311 ← **Línea 311 Atención Ciudadana**

Declaraciones juradas



JUNTA MUNICIPAL SAN LUIS

MUNICIPIO SANTO DOMINGO ESTE

Provincia Santo Domingo

RNC: 4-30-01780-9

Buzón de sugerencias



ING. Amerlys Duverge
Enlace Sismap Servicios Municipal



JUNTA MUNICIPAL SAN LUIS

MUNICIPIO SANTO DOMINGO ESTE

Provincia Santo Domingo

RNC: 4-30-01780-9

Formulario de Buzón de sugerencias



JUNTA MUNICIPAL SAN LUIS

Proceda a llenar el formulario con los datos requeridos, favor detallar minuciosamente la información que solicita.

Responsable de Acceso a la Información: Franklin Marcelino

Correo electrónico: fmarcelina@jmsl.gob.do

Teléfonos: 809-222-1002 Ext. 2108

Flota: 829-629-7368

<i>Nombre y Apellido des Solicitante</i>	
<i>Nombre Institución solicitante (si aplica)</i>	
<i>Cédula/ Pasaporte/ RNC</i>	
<i>Teléfono</i>	
<i>Correo Electrónico</i>	
<i>Edad</i>	
<i>Genero</i>	
<i>Nivel Académico</i>	
<i>Profesión u Oficio</i>	
<i>Provincia, Municipio ó Distrito</i>	
<i>Dirección</i>	
<i>Tipo de Información que Solicita</i>	
<i>Motivación de la Solicitud de Información</i>	
<i>Informaciones o datos requeridos en la Solicitud de Información</i>	
<i>Lugar para recibir la Información</i>	
<i>Medios de Recepción</i>	

Firma del Solicitante

Firma Representante de OAIM

ING. Amerlvs Duverge
Enlace Sismap Servicios Municipal