



# *Ayuntamiento Municipal Villa Isabela*

AYUNTAMIENTO PARA TODOS

RNC. NO.405-00066-1

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha:  
solicitud no:

Nombre del solicitante:

Tipo de documento:

Calidad del solicitante:

Dirección:

Teléfono:

email:

Tipo de información requerida:

Motivación de la solicitud departamento que  
posee la información:

Medio para recibir la información:

personal

correo electrónico

Firma del solicitante

---

Observaciones: \_\_\_\_\_

---

---

---

---