



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