



Alcaldía Municipal El Factor

Tel.:809-589-9452 -RNE:43001608-1

Solicitud de información pública

Fecha solicitud: _____		Numero de solicitud presencial: _____		
DATOS PERSONALES				
Razón social:		RNC:		
Apellidos:		Nombres:		
Cedula de identidad:		Correo electrónico:		
Teléfono de residencia:		Teléfono celular:	Fax:	
Domicilio (Calle y número):		Sector:	Ciudad:	
INFORMACION SOLICITADA				
USO Y MOTIVO DE LA SOLICITUD				
FORMAS Y MEDIOS DE ENTREGA DE LA SOLICITUD				
Doc. Impreso: <input type="checkbox"/>	CD: <input type="checkbox"/>	Fax: <input type="checkbox"/>	Teléfono: <input type="checkbox"/>	Correo electrónico: <input type="checkbox"/>
Correo Ordinario (Especificar dirección): _____				
Nota: el solicitante deberá depositar este formulario en la oficina de Libre Acceso a la información. Cuando el solicitante represente una razón social o a otra persona deberá anexar al formulario un poder notarial.				

Firma del solicitante

Firma

Avenida Dr. José Francisco Peña Gómez, El Factor, María Trinidad Sánchez. R.D.