



"DELANO CON LA CIUDAD"  
**AYUNTAMIENTO**  
MUNICIPIO DE VILLA VÁSQUEZ

¡CIUDAD  
DE DIOS!

TEL: 809.579.5892  
RNC NO. 40800010-4

## FORMULARIO DE SOLICITUD ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Entregue personalmente la solicitud de información.

Presente un Poder Legal cuando actúe en nombre y representación de otra persona Física o Jurídica.

Pida acuse de recibo de su solicitud de Información.

El acceso público a la información es gratuito en tanto no se requiera la reproducción de la Información.

FECHA \_\_\_\_\_

REF: No. DE SOLICITUD \_\_\_\_\_

NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_

CEDULA, RNC O PASAPORTE No. \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA PERSONA FISICA O JURIDICA (anexar poder otorgado para hacer la solicitud de información)

DIRECCION \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

INFORMACIONES O DATOS REQUERIDOS: (Especifique sin son fotografías, grabaciones, soportes magnéticos, o digitales)

MOTIVACION DE LA SOLICITUD \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO QUE POSEE LA INFORMACION \_\_\_\_\_

LUGAR PARA RECIBIR LA INFORMACION \_\_\_\_\_

MEDIO PARA RECIBIR LA INFORMACION: (Seleccione con una X un medio)

PERSONAL \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

CORREO ORDINARIO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

PAGINAS INTERNET \_\_\_\_\_

FIRMA SOLICITANTE

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

SOLICITUD REMITIDA AL SIGUIENTE DEPARTAMENTO O PERSONA COMPETENTE \_\_\_\_\_

COSTO POR LA EXPEDICION DE DOCUMENTOS RD\$ \_\_\_\_\_

COSTO POR LEY TRIBUTARIA RD\$ \_\_\_\_\_



"DELANOCONLACIUDAD"  
**AYUNTAMIENTO**  
MUNICIPIO DE VILLA VÁSQUEZ

¡CIUDAD  
DE DIOS!

TEL. 809.579.5892  
RNC NO. 40800010-4

**TABLA DE ESTADISTICA DE SOLICITUD DE INFORMACION OFICINA DE LIBRE ACCESO ALA  
INFORMACION PUBLICA (OAIM) 2021**

Meses	Ciudadanos solicitantes	Información solicitada	Área de salida	fecha de salida
ENERO	0	0	0	0
FEBRERO	0	0	0	0
MARZO	0	0	0	0
ABRIL	0	0	0	0
MAYO	0	0	0	0
JUNIO				
JULIO				
AGOSTO				
SEPTIEMBRE				
OCTUBRE				
NOVIEMBRE				
DICIEMBRE				

**YURIEL NUÑES**

**ENC. OFICINA LIBRE ACCESO ALA INFORMACION (OAIM)**

---

C / Gaspar Polanco # 28 villa Vásquez Montecristi, Rep. dom.  
tel. 809.579.5892 / Email: [ayuntamientovv@hotmail.com](mailto:ayuntamientovv@hotmail.com)