Ayuntamiento Municipal

Las Matas de Santa Cruz
Servicio y transparencia
RNC: 430062839

TABLA DE BALANCE DE SOLICITUD DE INFORMACION EN LA OFICINA LIBRE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA.2021.

Meses	Solicitante	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				

Yanilsa Ramos García

Yanilsa María Ramos
Enc Oficina Libre Acceso a la Información.

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL LAS MATAS DE SANTA CRUZ
GESTIÓN 2020-2024

Ayuntamiento Municipal

Las Matas de Santa Cruz
Servicio y transparencia
RNC: 430062839

A: **Lic. José Ramón Estévez .E**
Alcalde Municipal

Asunto: Estadística y Balance OAIM Mayo 2021

Querido Alcalde.

Después de un caluroso saludo le remito el reporte de la solicitud de información realizada en el mes de mayo del año 2021 ante la Oficina de Acceso a la Información sirva la misma para informarle que en los meses de enero, febrero, marzo, mayo no vino ningún ciudadano a buscar información . Abierta a todos público en general.

Dado este balance hoy día 05 del mes de julio del 2021

Yanilsa Ramos Garcia

Yanilsa María Ramos
Enc Oficina Libre Acceso a la Información.

Ayuntamiento Municipal

Las Matas de Santa Cruz
Servicio y transparencia
RNC: 430062839

Formulario de Solicitud Oficina Acceso a la Información.

1-Entregue personalmente la solicitud de información
2-Presente un poder legal cuando actué en nombre y representación de otra persona física o jurídica.
3-pida el acuse recibido de su solicitud de información
4-El acceso público a la información es gratuito en tanto no se requiere la reproducción de la información.

FECHA: _____

REF: NO DE SOLICITUD: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____
CEDULA O PASAPORTR NO: _____

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

_____.

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

MOTIVACION DE LA SOLICITAD: _____

_____.

INFORMACION SOLICITADAS: _____

_____

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL LAS MATAS DE SANTA CRUZ
GESTIÓN 2020-2024

_____
FIRMA DEL SOLICITANTE.

OBSERVACIONES: _____

ESPACIO RESERVADO A LA OAI FECHA.____INFORMACIONES O DATOS REQUERIDO :(especifique si son fotografías, grabaciones, soportes magnéticos, o digitales).

_____