



JUNTA DISTRITAL LAS PALOMAS

Fundado el 10 de septiembre del 2005

RNC. 430034703

Las Palomas, Calle principal Tel.: (809) 612-2830

Juntadistritallaspalomas2020@gmail.com

Oficina De Libre Acceso A La Información (OAI) Solicitud De Acceso A La Información

Fecha: _____

Solicitud No.: _____

Nombre del solicitante: _____

Cedula o Pasaporte No.: _____

Nombre de la Persona Física o Jurídica: _____

Dirección: _____

Teléfono o Celular: _____ fax _____

Correo Electronico: _____

INFORMACIÓN O DATOS REQUERIDOS

Tipo de Información Requerida:

Motivación de la solicitud:

Departamento o Autoridad Pública que posee la Información:

Medios Para Recibir La Información (algunos medios tienen un costo adicional)

Personal Correo Electrónico Memoria USB

CD Impreso

Firma del solicitante

Costo por la expedición de documentos RDS _____

Calle Principal, Las Palomas, Santiago, RD. Tel.: 809-612-2830



JUNTA DISTRITAL LAS PALOMAS

Fundado el 10 de septiembre del 2005

RNC. 430034703

Las Palomas, Calle principal Tel.: (809) 612-2830

Juntadistritallaspalomas2020@gmail.com

**Oficina De Libre Acceso A La Información (OAI)
Entrega De La Información Solicitada**

Fecha: _____

Ref. No. Solicitud: _____

Nombre del solicitante: _____

Cedula o Pasaporte No.: _____

Dirección: _____

Teléfono o Celular: _____ fax _____

Correo Electronico: _____

INFORMACIÓN O DATOS REQUERIDOS

Tipo de Información Requerida: _____

**De acuerdo a la ley General No. 200-04 de Libre acceso a la Información Pública,
artículo 12 y 13, hacemos constar lo siguiente:**

Le Ha Sido Entregada La Información Solicitada Por Medio De:

La Fuente De Información Contenida En:

(Firma) Recibido por:
(Como acuse de recibo)

(Firma) Entregado por:



JUNTA DISTRITAL LAS PALOMAS

Fundado el 10 de septiembre del 2005

RNC. 430034703

Las Palomas, Calle principal Tel.: (809) 612-2830

Juntadistritallaspalomas2020@gmail.com

**Oficina De Libre Acceso A La Información (OAI)
Rechazo de Solicitud Acceso A La Información Pública**

Fecha: _____

Ref. No. Solicitud: _____

Nombre del solicitante: _____

Cedula o Pasaporte No.: _____

Dirección:

Teléfono o Celular: _____ fax _____

Correo Electrónico: _____

INFORMACIÓN O DATOS REQUERIDOS

Tipo de Información Requerida:

De acuerdo a la ley General No. 200-04 de Libre acceso a la Información Pública, Artículo 7, 17, 18, 19, 20 y 21, cumplimos con informarle que la solicitud marcada en la referencia ha sido rechazada por las siguientes razones previstas en la ley general de Libre Acceso a la Información:

Firma de la Autoridad Ejecutora