



Ayuntamiento del Municipio de Peralvillo
De las manos con la gente
Oficina Libre Acceso a la Información Pública

Nombre del solicitante: _____

Cedula: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Dirección: _____

E-mail: _____

Información que solicita: _____

Motivo de porque la solicitud de la información: _____

Como prefiere la información:

Tel: _____ Fax: _____ Internet _____ Pasar por la oficina _____ Por escrito _____

Fecha: _____

Firma del solicitante: _____ Recibido: _____