



JUNTA DISTRITAL DE VERAGUA
VERAGUA, GASPAS HERNÁNDEZ, PROVINCIA ESPAILLAT REPÚBLICA DOMINICANA.
Tel 809-739-1709
juntaddeveragua@gmail.com

SAIP v6.9

ciudadano Junta Distrital de Veragua

CONTROLES

- Tablero
- Mensajes
- Solicitudes Información
- Mediación Ciudadana
- Directorio RAI-OAI

OPCIONES

- Perfil de usuario
- Datos de usuario
- Cambiar contraseña
- Imagen de Perfil
- Salir

Junta Distrital de Veragua
juntaddeveragua@gmail.com

Bandeja de Mensajes

Tablero SAIP Consulta de Mensajes

Tablero

BANDEJA

Mensajes recibidos Mensajes enviados

BANDEJA DE MENSAJES RECIBIDOS

Mostrar 10 registros

Buscar:

ID	SIP	FECHA	USUARIO
Ningún dato disponible en esta tabla			

Mostrando registros del 0 al 0 de un total de 0 registros



JUNTA DISTRICTAL DE VERAGUA
VERAGUA, GASPAR HERNÁNDEZ, PROVINCIA ESPAILLAT REPÚBLICA DOMINICANA.
RNC. 406011313.



Portal Único de
Solicitud de Acceso a la
Información Pública (SAIP)

Formulario para Solicitud de Información Pública

Recomendaciones antes de continuar:

- **Razonar** si su requerimiento es una solicitud de información, ya que tal vez pueda ser una: "Queja", "Reclamación" o "Denuncia". Si es así, existen otras vías para canalizarlas.
- **Verifique** si la información que solicita está disponible en el portal de transparencia de la institución a la que le hace la solicitud, muchas instituciones ya tienen información básica y financiera publicada en su portal web.
- **Confirme** que la información que solicita está el ámbito de la Ley 200-04.



Puede registrarse para un mejor control, seguimiento y así consolidar todas sus solicitudes futuras:

Persona física



¿Ya está registrado?

Ingrese aquí



Continuar sin registrarse y solo rellenar el 1 directamente (única solicitud)

Continuar sin registrarse

Este formulario pertenece al Portal Único de Solicitud de Acceso a la Información Pública (SAIP)





JUNTA DISTRITAL DE VERAGUA
Veragua, Gaspar Hernández, República Dominicana

TEL. 809-739-1709 / EMAIL: juntaddveragua@gmail.com
Oficina de Acceso a la Información Pública (OAIM)

Solicitud de Información:

Fecha _____

Nombre Solicitante (s) _____

Cedula/Pasaporte _____

Nombre Persona _____

Física o Jurídica _____

Dirección _____

Telefono _____

Correo Electrónico _____

Información/Datos requeridos _____

¿Qué le motivo a esta solicitud? _____

¿Por qué medio desea recibir la solicitud?

Persona <input type="checkbox"/>	Correo Postal <input type="checkbox"/>	Fax <input type="checkbox"/>
Correo <input type="checkbox"/>	Memoria USB <input type="checkbox"/>	CD/DVD <input type="checkbox"/>
Electrónico <input type="checkbox"/>		



Ricardo Rodríguez G.

Recibido por:

Entregado por: