



## OFICINA DE ACCESO A LA INFORMACION MUNICIPAL

C/ 27 de Febrero, Sin No. Municipio San Víctor, Provincia Espaillat

Teléfono: 809-823-0399

Página Web: [www.ayuntamientosanvictor.gob.do](http://www.ayuntamientosanvictor.gob.do)

Correo Electrónico: [oai2.asv@gmail.com](mailto:oai2.asv@gmail.com)

### FORMULARIO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN

1. Entregue personalmente la solicitud de información.
2. Presente un Poder Legal cuando actúe en nombre y representación de otra persona física o Jurídica.
3. Pida el acuse recibo de su solicitud de Información
4. El acceso público a la información es gratuito en tanto no se requiera la reproducción de la información.

FECHA: \_\_\_\_\_

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

NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

CEDULA O PASAPORTE No. \_\_\_\_\_

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

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

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

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD:

---

---

---

AUTORIDAD PÚBLICA QUE POSEE LA INFORMACIÓN:

---

---

MEDIO PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

.....  
**ESPACIO RESERVADO A LA OAI**

SOLICITUD REMITIDA A LA SIGUIENTE INSTITUCION COMPETENTE:

---

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

FECHA: \_\_\_\_\_

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