



Distrito Municipal de Tavera

Junta Municipal de Tavera

SINDICATURA

RNC. 4-30-10611-9



SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Fecha _____

Solicitante _____

Cédula o pasaporte _____

Nombre de la persona
Física o jurídica _____

Dirección _____

Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

Información o datos
Requeridos _____

Motivación de la
Solicitud _____

Medio para recibir la
información

☐	Personal	☐	Correo Ordinario	☐	Fax
☐	Correo Electrónico	☐	Memoria USB	☐	CD

Recibido Por: _____

Entregado por: _____