



JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL DE SABANA HIGUERO

Oficina de Libre Acceso a la información

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	Correo postal	Fax
Correo electrónico	Memoria USB	CD/DVD

Recibido por:

Entregado por: