



FORMULARIO DE SOLUCITUD DE INFORMACION PUBLICA

Base Legal Art. 7 Ley No.200-04

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

Fecha Solicitud:

Número de solicitud presencial:

DATOS PERSONALES

Razón Social:

RNC:

Apellidos:

Nombres:

Cedula de identidad:

Correo Electrónico:

Tel:

Cel:

Fax:

Dir:

Sector:

Ciudad:

INFORMACION SOLICITADA

USO Y MOTIVO DE LA SOLICITUD

FORMAS Y MEDIOS DE ENTREGA DE SOLICITUD

Doc. Impreso

CD

Fax

Teléfono

Correo Electrónico

Correo Ordinario (especificar dirección) _____

Nota: El solicitante deberá depositar este formulario en la oficina de libre Acceso a la Información. Cuando el solicitante represente una razón social o a otra persona deberá anexar al formulario un poder notarial.

Firma del solicitante

Firma