



Ayuntamiento del Distrito Municipal de la Colonia

RNC 430055573
REPÚBLICA DOMINICANA

FECHA: _____
SOLICITUD NO.: _____

SOLICITANTE: _____
TIPO DE DOCUMENTO: _____ DOCUMENTO NO.: _____
DIRECCION: _____

TELEFONO: _____ E-MAIL: _____

TIPO DE INFORMACION REQUERIDA:

MOTIVACION DE LA SOLICITUD:

DEPARTAMENTO O AUTORIDAD PUBLICA QUE POSEE LA INFORMACION:

FORMATO PARA RECIBIR LA INFORMACION: _____

MEDIO PARA RECIBIR LA INFORMACION: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

RESERVADO PARA LA OAI:

COSTO POR SOLICITUD DEL DOCUMENTO IMPRESO: _____