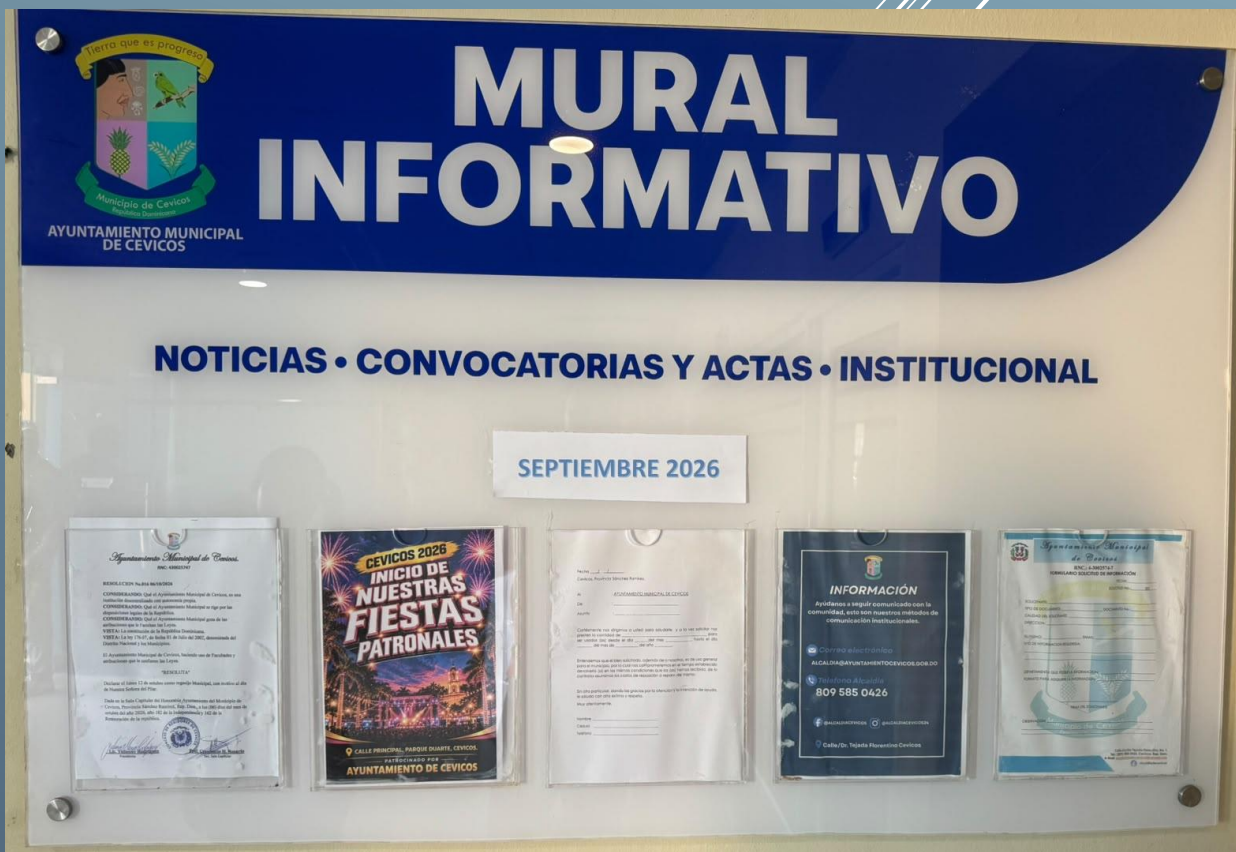




MURAL MES DE SEPTIEMBRE
2026

MURAL INFORMATIVO

AS • CONVOCATORIAS Y ACTAS • INSTITU

SEPTIEMBRE 2026



Fecha: ____/____/____
Cevicos, Provincia Sánchez Ramírez.

A: _____ ATENTAMIENTO MUNICIPAL DE CEVICOS
De: _____
Asunto: _____

Contermente nos dirigimos a usted para saludarle y a la vez solicitar nos presten la cortésia de _____ para ser visitado (a) desde el día _____ del mes _____ hasta el día _____ del mes de _____ del año _____.

Entendemos que el bien solicitado, depende de o nosotros, en de uso general para el municipio, por lo cual nos comprometemos en el tiempo establecido de acuerdo al en las mismas condiciones que las (a) hemos recibido, de la contraria asumimos los costos de reposición o repago del mismo.

En otro particular, dando las gracias por la atención y la atención de ayuda, le saludamos con alta estima y respeto.
Atentamente,

Nombre: _____
Cédula: _____
Teléfono: _____


INFORMACIÓN
Ayúdanos a seguir comunicado con la comunidad, esto son nuestros métodos de comunicación institucionales.

 Correo electrónico
ALCALDIA@AYUNTAMIENTOCEVICOS.GOB.DO

 Teléfono Alcaldía
809 585 0426

 @ALCALDIACEVICOS  @ALCALDIACEVICOS24

 Calle / Dr. Tejada Florentino Cevicos



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
DE CEVICOS

MU INFOR

NOTICIAS • CONVOCATORIO

SEPTIE



Fecha _____
Cevicos _____

Al _____
De _____
Asunto _____

Contenido _____
presentado por _____
ser usado _____

Entendido _____
para el mes de _____
devolver _____
controlado _____

Si otro por _____
le saludó _____
Muy atento _____

Nombre _____
Cédula _____
teléfono _____

ATIVO

ESTAS • INSTITUCIONAL



INFORMACIÓN

Ayúdanos a seguir comunicado con la comunidad, esto son nuestros métodos de comunicación Institucionales.

 **Correo electrónico**
ALCALDIA@AYUNTAMIENTOCEVICOS.GOB.DO

 **Teléfono Alcaldía**
809 585 0426

 @ALCALDIACEVICOS  @ALCALDIACEVICOS24

 Calle/Dr. Tejada Florentino Cívicos

 *Ayuntamiento Municipal de Cívicos*

RNC.: 4-3002574-7
FORMULARIO SOLICITUD DE INFORMACIÓN

FECHA: _____
SOLICITUD NO.: _____

SOLICITANTE: _____
TIPO DE DOCUMENTO: _____ DOCUMENTO NO.: _____
CALIDAD DEL SOLICITANTE: _____
DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____ EMAIL: _____
TIPO DE INFORMACIÓN REQUERIDA: _____

DEPARTAMENTO QUE PODER LA INFORMACIÓN: _____
FORMATO PARA ADQUIRIR LA INFORMACIÓN: _____



PRIMA DEL SOLICITANTE

OBSERVACIÓN: _____

Municipio de Cívicos
República Dominicana

Calle Doctor Tejada Florentino, No. 1.
Tel.: (809) 585-0426, Cívicos, Rep. Dom.
E-mail: informacion@ayuntamientocivicos.com
alcaldia@civicos.com