



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL JUAN SANTIAGO

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

SOLICITUD NO: _____

FECHA: ____/____/____

SOLICITANTE: _____

TIPO DE DOCUMENTO _____ DOCUMENTO NO: _____

CALIDAD DEL SOLICITANTE: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____ EMAIL: _____

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: DR\$ _____