



REPUBLICA DOMINICANA
Ayuntamiento Municipal
San José de Los Llanos, S.P.M

Formulario de Solicitud de Acceso a la Información Pública

Fecha:

Solicitud No.

Nombre del Solicitante

Tipo de Documento:

Calidad del Solicitante:

Dirección:

Teléfono:

Celular:

E-Mail:

Información Requerida:

Motivación de la
Solicitud:

Departamento que Posee
la Información:

Medio para Recibir la
Información:

Personal:

Electronicó:

Comentario:

Firma de Solicitante