

OFICINA DE LIBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (OAI)

LEY 200-04

SOLICITUD DE INFORMACIÓN	
Fecha de la solicitud:	Número de la solicitud presencial:
DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE	
Razón Social:	RNC:
Nombres:	Apellidos:
Cédula:	Correo Electrónico:
Tel. Residencial/Empresa:	Celular:
Domicilio: (Calle y Número):	Sector: Ciudad:
INFORMACIÓN SOLICITADA	
USO Y MOTIVO DE LA SOLICITUD	
FORMAS Y MEDIOS DE ENTREGA DE LA SOLICITUD	
Doc. Impreso CD Teléfono	Correo Electrónico
Nota: El solicitante deberá depositar este formulario en la Oficina de Libre Acceso de la Información del ayuntamiento Municipal de Sabana Grande de Boyá. Cuando el solicitante represente una razón social o a otra persona, deberá anexar al formulario un poder notarial.	
Firma del Solicitante:	Firma RAI: