



“DELANOCONLACIUDAD”
AYUNTAMIENTO
MUNICIPIO DE VILLA VÁSQUEZ

¡CIUDAD
DE DIOS!

C/GASPAR POLANCO # 28, V.V.
Telf. 809.579.5892
RNC NO. 40800010-4

TABLA DE ESTADISTICA DE SOLICITUD DE INFORMACION OFICINA DE LIBRE ACCESO A LA
INFORMACION PUBLICA (OIA)

Meses	Ciudadanos Solicitantes	Información Solicitadas	Área de Salida	Fecha de Salida
Enero	0	0	0	0
Febrero	0	0	0	0
Marzo	0	0	0	0
Abril	0	0	0	0
Mayo	0	0	0	0
Junio	0	0	0	0
Julio	0	0	0	0
Agosto				
Septiembre				
Octubre				
Noviembre				
Diciembre				

Yuriel Nuñez Batista
YURIEL NUÑEZ

ENCARGADA DE LIBRE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA.

C/ GASPAR POLANCO #28 VILLA VASQUEZ, MONTE CRISTI REP. DOM. Tel: 809-579-5892.



"DELANO CON LA CIUDAD"
AYUNTAMIENTO ¡CIUDAD
MUNICIPIO DE VILLA VÁSQUEZ DE DIOS!

TEL: 809.579.5892
RNC NO. 40800010-4

FORMULARIO DE SOLICITUD ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Entregue personalmente la solicitud de información.

Presente un Poder Legal cuando actúe en nombre y representación de otra persona Física o Jurídica.

Pida acuse de recibo de su solicitud de Información.

El acceso público a la información es gratuito en tanto no se requiera la reproducción de la Información.

FECHA _____

REF: No. DE SOLICITUD _____

NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL DEL SOLICITANTE _____

CEDULA, RNC O PASAPORTE No. _____

NOMBRE DE LA PERSONA FISICA O JURIDICA (anexar poder otorgado para hacer la solicitud de información) _____

DIRECCION _____

TELEFONO _____

CORREO ELECTRONICO _____

INFORMACIONES O DATOS REQUERIDOS: (Especifique sin son fotografías, grabaciones, soportes magnéticos, o digitales)

MOTIVACION DE LA SOLICITUD _____

DEPARTAMENTO QUE POSEE LA INFORMACION _____

LUGAR PARA RECIBIR LA INFORMACION _____

MEDIO PARA RECIBIR LA INFORMACION: (Seleccione con una X un medio)

PERSONAL _____

CORREO ELECTRONICO _____

CORREO ORDINARIO _____

TELEFONO _____

PAGINAS INTERNET _____

FIRMA SOLICITANTE

OBSERVACIONES _____