

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN
LEY DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
(DECRETO 57-2008)**

Instrucciones:

1. Por favor complete el presente formulario con todos los datos que son requeridos.
2. Puede enviar este formulario escaneado vía electrónica al correo electrónico gobnacionpeten@yahoo.com bien presentarlo en nuestras instalaciones.

Lugar y fecha: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y apellidos: _____

Actúa en forma individual: Si__ No__

Representa a alguna institución o establecimiento: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

No. de Cédula/ DPI: _____ Extendido en: _____
Municipio Departamento

POR FAVOR, DESCRIBA EN FORMA CLARA Y PRECISA LA INFORMACIÓN QUE REQUIERE Y ¿POR QUÉ?

Firma del solicitante

Estimado solicitante:

1. Le informamos que el tiempo de respuesta a la presente solicitud es de 10 días.
2. Si requiere reproducción de la información, el costo de las reproducciones se cobrará de acuerdo al artículo 18 de la Ley de Acceso a la Información Pública