



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE INFORMACION PUBLICA

N.º DE SOLICITUD

LUGAR Y FECHA DE SOLICITUD	FECHA DE ENTREGA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

PERSONA NATURAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

NOMBRE DEL DOCUMENTO	NO. DE DOCUMENTO
<input type="radio"/> TARJETA DE IDENTIDAD <input type="radio"/> CARNET DE RESIDENTE <input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/> OTRO _____	<input type="text"/>

PERSONA JURIDICA

NOMBRE DEL SOLICITANTE	PODER CON EL QUE ACTUA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

INSTITUCION A LA QUE SOLICITA INFORMACION

DESCRIPCION DETALLADA DE LA INFORMACION SOLICITADA

FORMA DESEADA DE ENTREGAR LA INFORMACION

- |                                       |                                |                          |
|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| <input type="radio"/> IMPRESIÓN       | <input type="radio"/> CD       | NO. DE TELEFONO _____    |
| <input type="radio"/> FOTOCOPIA       | <input type="radio"/> DISKETTE | NO. DE FAX _____         |
| <input type="radio"/> FAX             | <input type="radio"/> INTERNET | CORREO ELECTRONICO _____ |
| <input type="radio"/> SERVICIO POSTAL |                                | DIRECCION POSTAL _____   |

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

DENIS ZACARIAS LEMUZ SANCHEZ  
OFICIAL IP