



MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO PURINGLA  
DEPARTAMENTO DE LA PAZ



## SOLICITUD DE INFORMACION

FECHA DE PRESENTACIÓN \_\_\_\_\_

### PERSONA NATURAL

Código de Solicitud: \_\_\_\_\_

#### *Datos de la o el Solicitante*

Nombre Primer Apellido Segundo Apellido

#### *Documento de Identificación:*

DNI  Pasaporte  Carnet de Residente  
Otro: \_\_\_\_\_

Nº de Documento: \_\_\_\_\_

### PERSONA JURIDICA

Nombre del Solicitante

#### DESCRIPCION DETALLADA DE LA INFORMACION QUE SOLICITA:

#### FORMATO Y MEDIO DE COMUNICACIÓN PARA LA ENTREGA:

Físico (Impreso)  Digital  
Nº de Teléfono: \_\_\_\_\_  
Gmail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma Solicitante**

 2774-5176

 munipuringla@yahoo.es