

República de Honduras Empresa Nacional de Artes Gráficas



	SOLICITUD DE INFORMACION				NO. DE SOLICITUD		
LUGAR Y FECHA DE SOLICITUD				FECHA DE ENTREGA			
PERSONA NATURAL							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIN	PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACI	ION						
DOCOMENTO DE IDENTIFICACI	E DEL DOCUMENT	0			NO. DE DOCUMENTO		
C TARIETA DE IDENTIDAD	RJETA DE IDENTIDAD CARNET DE RESIDEN						
O PASAPORTE	OTRO.						
PERSONA JURIDICA NOMBRE DEL SOLICITANTE			DODED (CON QUE ACTUA			
NOMBRE DEL SOLICITANTE			FODER (LON QUE ACTUA			
DESCRIPCION DETALLADA DE	LA INFORMACI	ON SOLICITADA					
FORMA DESEADA DE ENTREGA	AR LA INFORMA	CION					
O IMPRESION	MPRESION		NO				
О ГОТОСОРІА	CD	NO. DE FAX					
	DISKETTE						
O FAX	INTERNET						
SERVICIO POSTAL		DIRECCION POS	STAL				
INFORMACION ESTADISTICA (C							
GENERO	NI	VEL EDUCATIVO			OCUPACIO	N	
				C EMPLEADO PUBLICO			
MASCULINO MASCULINO	O PRIMARIO		c	C EMPLEADO PRIVADO			
○ FEMENINO	O SECUNDRIO						
	UNIVERSITARIO			TRABAJO INDEPENDIENTE			
			C	C TRABAJO FAMILIAR			
			<	C PERIODISTA			
	-		<u> </u>				

_ FIRMA DEL SOLICITANTE