



MUNICIPALIDAD DE DULCE NOMBRE DE COPÁN  
SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

RECEPCIÓN

Lugar:

Fecha:

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA NATURAL

NOMBRE:

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

DATOS PERSONALES

Información de búsqueda / Elija con una X la opción deseada

NOMBRE DEL DOCUMENTO

NÚMERO DEL DOCUMENTO

TARJETA DE IDENTIDAD

CARNET DE RESIDENCIA

PASAPORTE

OTRO:

PERSONA JURÍDICA

NOMBRE DEL SOLICITANTE

PODER CON QUE ACTUA:

INFORMACIÓN SOLICITADA

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA  
INFORMACIÓN QUE SOLICITA

MODALIDAD DE ENTREGA

IMPRESIÓN

FAX

CD-ROM

TELÉFONO

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA (OPCIONAL)

GÉNERO

NIVEL EDUCATIVO

OCUPACIÓN

MASCULINO

PRIMARIO

EMPLEADO PÚBLICO

FEMENINO

SECUNDARIO

EMPLEADO PRIVADO

UNIVERSITARIO

TRAB. INDEPENDIENTE

TRAB. FAMILIAR/ESTUD.

PERIODISTA

FIRMA DEL SOLICITANTE