



MUNICIPALIDAD DE SANTA RITA, YORO
SOLICITUD DE INFORMACION PÚBLICA

Lugar: _____ Fecha: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA NATURAL

NOMBRE: _____
PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

Información de búsqueda / Elija con una "X" la opción deseada:

NOMBRE DEL DOCUMENTO		NÚMERO DEL DOCUMENTO
TARJETA DE IDENTIDAD <input type="checkbox"/>	CARNET DE RESIDENCIA <input type="checkbox"/>	
PASAPORTE <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>	

PERSONA JURIDICA

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____ PODER CON QUE ACTUA: _____

INFORMACION SOLICITADA

DESCRIPCION CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACION QUE SOLICITA:

MODALIDAD DE ENTREGA:
Elija con una "X" la opción deseada.

IMPRESION FAX CD-ROM TELÉFONO: _____

INFORMACION ESTADISTICA (OPCIONAL)

GENERO	NIVEL EDUCATIVO	OCUPACION
MASCULINO <input type="checkbox"/>	PRIMARIO <input type="checkbox"/>	EMPLEADO PUBLICO
FEMENINO <input type="checkbox"/>	SECUNDARIO <input type="checkbox"/>	EMPLEADO PRIVADO
	UNIVERSITARIO	TRAB. INDEPENDIENTE
		TRAB. FAMILIAR / ESTUD. <input type="checkbox"/>
		PERIODISTA

FIRMA DEL SOLICITANTE