



**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**