



Formulario de Solicitud de Información Pública

Las opiniones vertidas en el presente material son de exclusiva responsabilidad de quienes las emiten y no representan, necesariamente, el pensamiento de la Unión Europea u otras instituciones que se mencionan.

Se puede reproducir y traducir parcialmente el texto publicado siempre que se indique la fuente.

SEGUINOS



FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

LEY 5282/14 "DE LIBRE ACCESO CIUDADANO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL"

FECHA DE LA SOLICITUD:

--	--	--

DÍA MES AÑO

ME N°:

--	--	--

A) DATOS DE LA PERSONA QUE SOLICITA

- 1 IDENTIFICACIÓN:
- 2 SEXO: Varón 1 Mujer 6 (opcional) 3 EDAD:

--	--

 (opcional)
- 4 NACIONALIDAD: Paraguaya 1 Extranjera 2 (opcional)
(Especificar)
- 5 DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:
- 6 TELÉF./CEL.: 7 E-MAIL:

B) TIPO DE INFORMACIÓN SOLICITADA

- 1 FORMA DE SOLICITUD
Verbal 1 Acta Nro.

--

 Formulario 2
Vía telefónica 3 Electrónica 4 ➔

Mail <input type="radio"/> a	Fax <input type="radio"/> b
------------------------------	-----------------------------
- 2 ORIGEN DEL SOLICITANTE: Instit. pública 1 Instit. privada 2 Particular 3 (opcional)
- 3 TIPO DE INFORMACIÓN: Económica 1 Educativa 2 Salud 3
Administrativo 4 Otro 5
(Especificar)
- 4 DETALLE DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:
-
-
- 5 DERIVACIÓN¹: Institución ME N°

--

Nombre del funcionario/a

FIRMA DEL /LA FUNCIONARIO/A DAIP..... ACLARACIÓN

¹ Artículo 14.- Incompetencia. Si la fuente pública requerida no cuenta con la información pública solicitada, por no ser competente para entregarla o por no tenerla, deberá enviar la presentación a aquella habilitada para tal efecto. Ley 5282/14

COMPROBANTE

FECHA DE LA SOLICITUD:

--	--	--

ME N°:

--	--	--

