



**AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE GASPAR HERNANDEZ**  
**RNC: 406000168**

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**  
**809-707-5598**  
**Alcaldiagh01@gmail.com**

FECHA \_\_\_\_\_

SOLICITUD NO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_

TIPO DE DOCUMENTO \_\_\_\_\_

CALIDAD DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

TIPO DE INFORMACION REQUERIDA \_\_\_\_\_

MOTIVACION DE LA SOLICITUD \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO QUE POSEE LA INFORMACION \_\_\_\_\_

MEDIO PARA RECIBIR LA INFORMACION      PERSONAL \_\_\_      CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_