



REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA DISTRITAL VILLA MAGANTE

RNC: 430036765
aytovmagante@hotmail.com



OFICINA DE LIBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
(OAIM)

Solicitud de información:

Fecha: _20___/_05___/2025__

Nombre Solicitante(s): _____

Cédula/Pasaporte: _____

Nombre Persona: _____

Física o Jurídica: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Información/Datos requeridos: _____

¿Qué le motivó a esta solicitud? _____

¿Por qué medio desea recibir la solicitud?

Persona ☐ Correo Postal ☐ Fax

Correo ☐ Memoria USB ☐ CD/DVD

Electrónico ☐

Recibido Por:

Entregado Por: