



Congreso Nacional
Honorable Cámara de Senadores
Oficina de Atención a la Ciudadanía

SOLICITUD DE INFORMACION PUBLICA N°/2015

FECHA:...../...../.....

HORA:

1. DATOS DEL SOLICITANTE.

Nombres y Apellidos:.....

Tipo de Documento: CIN° Otro (especificar):.....

Organización:.....

Domicilio:.....

Ciudad:..... Teléf./Celular:..... Correo electrónico.....

2. DOCUMENTO SOLICITADO.

Marque con una "X" la información solicitada

<input type="checkbox"/>	Ley
<input type="checkbox"/>	Resolución
<input type="checkbox"/>	Proyecto de Ley
<input type="checkbox"/>	Dictamen de Comisión

<input type="checkbox"/>	Resultado de votaciones
<input type="checkbox"/>	Diario de Sesiones
<input type="checkbox"/>	Expediente del Proyecto
<input type="checkbox"/>	Otros

2.1. Para un mejor servicio completar al menos uno de los datos requeridos:

a.)Número: Año de Promulgación:.....

Acápite y/o nombre popular.....

b.)Número: Año de Promulgación:.....

Acápite y/o nombre popular.....

c.)Número: Año de Promulgación:.....

Acápite y/o nombre popular.....

3. PREFERENCIA DE ENTREGA.

Marcar con una "X" su preferencia

<input type="checkbox"/>	Copia simple
<input type="checkbox"/>	Copia autenticada

<input type="checkbox"/>	Correo electrónico
<input type="checkbox"/>	Soporte Magnético (provisto por el ciudadano)

USO INTERNO

Funcionario de la OAC que recibe la solicitud..... Firma:.....

De conformidad a los artículos 5 y 14 de la Ley N° 5282/14 "De libre acceso ciudadano a la información pública y transparencia gubernamental", se remite ésta solicitud a (dependencia a la que se deriva)..... a los efectos correspondientes.-

Recibido por: Fecha:/...../..... Hora: :

Firma:

