

1. DATOS DEL SOLICITANTE.

Nombres y Apellidos: RAFAEL PASO
Tipo de Documento: ☐ CIN° 1.52.043 ☐ Otro (especifique):
Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:
Organización:
Domicilio: Av. López Moreno 887 Ciudad:
Departamento: Asunción Teléf./Celular: 609 875 Correo electrónico:

2. DOCUMENTO SOLICITADO.

Marque con una "X" la información solicitada

☒	Ley	☐	Resultado de votaciones
☐	Resolución	☐	Diario de Sesiones
☐	Proyecto de Ley	☐	Expediente del Proyecto
☐	Dictamen de Comisión	☐	Otros:

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

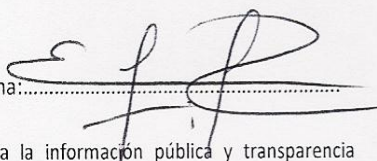
a.) Número: Año de Promulgación:
Acápites y/o nombre popular: MODIF. DEL ACT. CODIGO PENAL SOBRE MODIFICACIONES
CIVIL Y PENAL.
b.) Otra Descripción:
c.) Otra Descripción:

3. PREFERENCIA DE ENTREGA.

Marque con una "X" su preferencia

☒	Copia simple	☐	Correo electrónico
☐	Copia autenticada	☐	Soporte Magnético (provisto por el ciudadano)

USO INTERNO

SIP N°
Funcionario de OAC que recibe la solicitud: WILFRIDO AVILA Firma: 
De conformidad a los artículos 5 y 16 de la Ley N° 5282/14 "Del 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:



ACTA DE ENTREGA DE INFORMACION N°.....003...../2015

Asunción,.....17.....de.....Enero.....de 2015

De conformidad a la Solicitud N°.....003...../2015, recibí de la Oficina de Atención a la Ciudadanía la Información solicitada. La misma ha sido proveída en1 (uno).....Ejemplar (es), de la siguiente manera:

Copia Simple ☒

Copia autenticada

Soporte magnético

Firma del Ciudadano:.....Cedula Numero:.....156.043.....

Aclaración:.....Rafael Prado.....

USO INTERNO.

Firma de la Funcionario de la OAC responsable

Aclaración:.....Wilfredo Avelar.....

Fecha:.....17/1/2015.....

Hora:.....10:25.....