

1. DATOS DEL SOLICITANTE.

Nombres y Apellidos: Lic. GERMAN BOGADO
Tipo de Documento: ☒ CIN° 569.068 ☐ Otro (especifique):
Organización:
Domicilio: CARRIL AYAN CANTERO 1869
Ciudad: ASSUNION Teléf./Celular: Correo electrónico: BOGAS861@hotmail.com
91-684-532

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:

Acápate y/o nombre popular: PROYECTO DE LEY - SUBSIDIO POR INCAPACIDAD (PNUOP.)

b.) Número: Año de Promulgación:

Acápate y/o nombre popular:

c.) Número: Año de Promulgación:

Acápate y/o nombre popular:

3. PREFERENCIA DE ENTREGA.

Marque con una "X" su preferencia

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

USO INTERNO

Funcionario de OAC que recibe la solicitud: WILFRIDO AVILA Firma: [Firma]

De conformidad a los artículos 5 y 14 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:





Congreso de la Nación
Honorable Cámara de
Senadores

DIRECCIÓN
Oficina de Atención
a la Ciudadanía

ACTA DE ENTREGA DE INFORMACIÓN N° 050/2015

Asunción, 28 de Abril de 2015.

De conformidad a la Solicitud N° 050/2015, recibí de la Oficina de Atención a la Ciudadanía la información solicitada. La misma ha sido proveída en 1 Ejemplar (es), de la siguiente manera:

Copia simple

☒

Copa autenticada

☐

Soporte magnético

☐

Firma del Ciudadano

Cédula Número

769068

Aclaración:

RECIBO 006410

USO INTERNO

Firma del Funcionario de la OAC responsable

Aclaración: WILFADO DÍAZ

Fecha: 28/04/15

Hora: 18:25