

1. DATOS DEL SOLICITANTE.

Nombres y Apellidos: Walter Enrique Caballero Portillo
Tipo de Documento: ☐ CIN° 3.181.415 ☐ Otro (especifique):
Organización:
Domicilio: Buz. 6027 762 c/ Tacuabí
Ciudad: Montevideo Teléf./Celular: 81-429808 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: Proyecto de Ley Año de Promulgación:
Acápites y/o nombre popular: Del Psicólogo - 1988
Dictamen 00/98
Recurso 45-05-1988
b.) Número: Año de Promulgación:
Acápites y/o nombre popular:
c.) Número: Año de Promulgación:
Acápites 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: WILMARIO 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° 067/2015

Asunción, 09 de Junio de 2015.

De conformidad a la Solicitud N° 067/2015, recibí de la Oficina de Atención a la Ciudadanía la información solicitada. La misma ha sido proveída en..... Ejemplar (es), de la siguiente manera:

Copia simple ☒ Copia autenticada ☐ Soporte magnético ☐

Firma del Ciudadano: Cédula Número 3.181.415

Aclaración: WALTER RIVERA CASACIANO

USO INTERNO

Firma del Funcionario de la OAC responsable
Aclaración: WILSON RIVERA
Fecha: 09/06/15
Hora: 12:15