

1. DATOS DEL SOLICITANTE.

Nombres y Apellidos: Hipolito Acevei
Tipo de Documento: ☒ CIN° 1089-252 ☐ Otro (especifique):
Organización:
Domicilio: Departamento de Boqueron
Ciudad: Mariscal Estigarribia Teléf./Celular: 0981756116 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: 5-146684 Año de Promulgación:
Acápite y/o nombre popular: De salud indigena Dinasepy
b.) Número: Año de Promulgación:
Acápite y/o nombre popular:
c.) Número: Año de Promulgación:
Acápite 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: Gerardo Cerezo 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° 085/2015

Asunción, 11 de Agosto de 2015.

De conformidad a la Solicitud N° 085/2015, 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: [Firma] Cédula Número 1089252

Aclaración: Hijo de Hever Guisne

USO INTERNO

[Firma]

Firma del Funcionario de la OAC responsable

Aclaración: Gerardo Canete

Fecha: 11/08/15

Hora: 9 : 31 h5