

1. DATOS DEL SOLICITANTE.

Nombres y Apellidos: Roberto Irazabal  
Tipo de Documento: ☒ CIN° 2.493.814 - ☐ Otro (especifique):  
Organización: Dpto. Oltima Hoja  
Domicilio: Benjamin Constant - 10 km y 15 de Agosto  
Ciudad: Arequipa - Telef./Celular: 0983 346 998 - Correo electrónico: robertoiraz@gm2il.com  
496 261

2. DOCUMENTO SOLICITADO.

Marque con una "X" la información solicitada

|                                                          |                                                             |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ley                  | <input checked="" type="checkbox"/> Resultado de votaciones |
| <input checked="" type="checkbox"/> Resolución           | <input checked="" type="checkbox"/> Diario de Sesiones      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Proyecto de Ley      | <input checked="" type="checkbox"/> Expediente del Proyecto |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dictamen de Comisión | Otros Informe                                               |

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

a.) Número: Año de Promulgación:  
Acápite y/o nombre popular: Normas de funcionamiento con cargo de mesa  
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

|                                                  |                                                                        |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Copia simple | <input checked="" type="checkbox"/> Correo electrónico                 |
| <input type="checkbox"/> Copia autenticada       | <input type="checkbox"/> Soporte Magnético (provisto por el ciudadano) |

USO INTERNO

Funcionario de OAC que recibe la solicitud: Wilfredo Durand 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): Dirección de Recursos Humanos a los efectos correspondientes.

Recibido por: Fecha: / / Hora: :

Firma:



*"Sesquicentenario de la Epopeya Nacional 1864- 1870"*  
**PODER LEGISLATIVO**



*Honorable Cámara de Senadores*  
**Dirección General de Recursos Humanos**

Asunción, 22 de septiembre de 2015

Señor

**Wilfrido Avalos, Jefe**

Acceso a la Información Pública

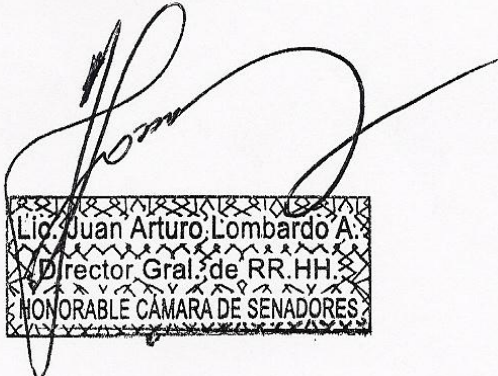
Honorable Cámara de Senadores

E. S. D.

Tengo a bien dirigirme a usted en referencia a la solicitud de Información Pública N°096, de fecha 18 de septiembre de 2015, remitida a esta Dirección General.

Adjunto a la presente listado de funcionarios del Congreso Nacional y de la Honorable Cámara de Senadores con cargo de Mozos, para su conocimiento y a los efectos que hubiere lugar.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para saludarle atentamente.



Lio. Juan Arturo Lombardo A.  
Director Gral. de RR.HH.  
HONORABLE CÁMARA DE SENADORES



Congreso de la Nación  
Honorable Cámara de  
Senadores

DIRECCIÓN  
Oficina de Atención  
a la Ciudadanía

**ACTA DE ENTREGA DE INFORMACIÓN N° 096/2015**

Asunción, 25 de Setiembre de 2015.

De conformidad a la Solicitud N° 096/2015, 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 ☒ Copia autenticada ☐ Soporte magnético ☐

Firma del Ciudadano: [Firma] Cédula Número: 2.493.814.-

Aclaración: ROBERTO JUAN TORRES

USO INTERNO

[Firma]  
Firma del Funcionario de la OAC responsable  
Aclaración: WILFRIDO ROSA  
Fecha: 25/09/15  
Hora: 10.20