

1. DATOS DEL SOLICITANTE.

Nombres y Apellidos: DR. LOIS R. ESCOBAR
Tipo de Documento: ☐ CIN° 181.345 ☐ Otro (especifique):
Organización:
Domicilio: Municipio C. Encarnación N° 1069
Ciudad: Asunción Teléf./Celular: 602447 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: REFORMA TRIBUTARIA LEY 125/91
30-12-1991

b.) Número: Año de Promulgación:
Acápites y/o nombre popular:

c.) Número: Año de Promulgación:
Acápites y/o nombre popular:

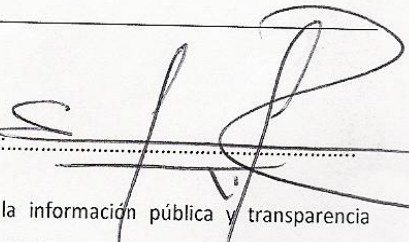
3. PREFERENCIA DE ENTREGA.

Marque con una "X" su preferencia

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

USO INTERNO

SIP N°:

Funcionario de OAC que recibe la solicitud: Wilfredo Alvares 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):

ACTA DE ENTREGA DE INFORMACIÓN N° 148/2015

Asunción, 21 de Diciembre de 2015.

De conformidad a la Solicitud N° 148/2015, 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 ☒ Coda autenticada ☐ Soporte magnético ☐

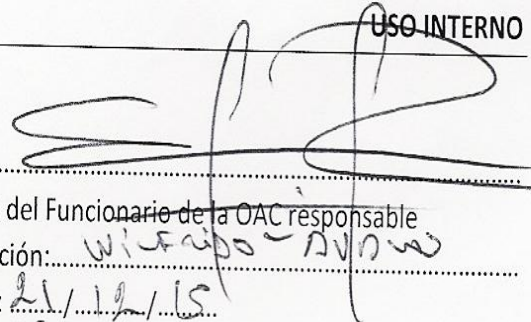
Firma del Ciudadano:  Cédula Número: 181345

Aclaración: _____

Dr. Luis R. Escobar C.
ABOGADO
Mat. N° 25

USO INTERNO

Firma del Funcionario de la OAC responsable

Aclaración: 

Fecha: 21/12/15

Hora: 12:30