

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos: Augusto Fogel Pedrozo
Tipo de Documento: ☒ CIN° 219435 ☐ Otro (especifique):
Organización: Particular Docente UNA - UNC
Domicilio: Oliva 1019
Ciudad: Asunción Telef./Celular: 0981 458668 Correo electrónico: afogel.p@gmail.com

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: 5555 Año de Promulgación:
Acápites y/o nombre popular: que modifica la ley 4370/11 que establece el seguro social para docentes dependientes de instituciones educativas privadas
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° 157
Funcionario de OAC que recibe la solicitud: Gerardo Cénate 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:

ACTA DE ENTREGA DE INFORMACIÓN N° 157/2016

Asunción, 20 de Enero de 2016.

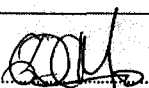
De conformidad a la Solicitud N° 157/2016, recibí de la Oficina de Atención a la Ciudadanía la información solicitada. La misma ha sido proveída en 4 Ejemplar (es), de la siguiente manera:

Copia simple ☒ Copia autenticada ☐ Soporte magnético ☐

Firma del Ciudadano:  Cédula Número: 219635

Aclaración:

USO INTERNO


Firma del Funcionario de la OAC responsable

Aclaración: Gerardo Costa

Fecha: 20/01/2016

Hora: 10:15