

1. DATOS DEL SOLICITANTE.

Nombres y Apellidos: Asociación Anchoa Juan de Dios  
Tipo de Documento: ☐ CIN° ☐ Otro (especifique): .....  
Fecha de Nacimiento: ..... Nacionalidad: .....  
Organización: .....  
Domicilio: Tr 1° Guillermo Díaz 2758 Ciudad: 2-14-000  
Departamento: Asu Province Teléf./Celular: 73-127 844 Correo electrónico: JA781294186@gmail.com  
82-736 228

2. DOCUMENTO SOLICITADO.

Marque con una "X" la información solicitada

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

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

a.) Número: 5527 Año de Promulgación: 2015

Acápita y/o nombre popular.....

b.) Otra Descripción.....

c.) Otra Descripción.....

3. PREFERENCIA DE ENTREGA.

Marque con una "X" su preferencia

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

USO INTERNO

SIP N°.....

Funcionario de OAC que recibe la solicitud: W. Fabio Adams Firma: [Firma]

La solicitud a los artículos 5 y 14 de la Ley 5282/14 "Del libre acceso ciudadano a la información pública y transparencia", se remite esta solicitud a (dependencia a la que se deriva).....  
al correspondiente.....



Congreso de la Nación  
Honorable Cámara de  
Senadores

DIRECCIÓN  
Oficina de Atención  
a la Ciudadanía

**ACTA DE ENTREGA DE INFORMACIÓN N° 134/2016**

Asunción, 18 de 04 de 2016.

De conformidad a la Solicitud N° ...../2016, 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 ☒ , Copa autenticada ☐ Soporte magnético ☐

Firma del Ciudadano: [Firma] Cédula Número 626073

Aclaración: Asunción R. Iara de Silvero

USO INTERNO

[Firma]  
Firma del Funcionario de la OAC responsable  
Aclaración: [Firma]  
Fecha: 18/04/16  
Hora: 9:45