

1. DATOS DEL SOLICITANTE.

Nombres y Apellidos: Alicia Cobian
Tipo de Documento: ☐ CIN° ☐ Otro (especifique):
Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:
Organización:
Domicilio: Ciudad: Agunzon
Departamento: Teléf./Celular: 370622 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:
Acápite y/o nombre popular:
b.) Otra Descripción: 4317 / 11
5214
c.) Otra Descripción: 5302

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° 215...
Funcionario de OAC que recibe la solicitud: WILFARDO AVALOS Firma:
De conformidad a los artículos 5 y 16 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°/2016

Asunción, de 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 ☐ Copia autenticada ☐ Soporte magnético ☐

Firma del Ciudadano: Pubillo M. Cédula Número 606820

Aclaración: Alicia B. Babilio Marchesoni

USO INTERNO

Firma del Funcionario de la OAC responsable

Aclaración: W. ENZO ALONSO

Fecha: 03/06/16

Hora: :