

FECHA: 10/08/15

HORA: 12:30

1. DATOS DEL SOLICITANTE.

Nombres y Apellidos: M.P. MONTA BRUN ZUCCOLILLO
 Tipo de Documento: ☒ CIN° 373942 ☐ Otro (especifique):
 Organización: Grupo promotor-RA de Notarios Públicos
 Domicilio: IND. NAL 821-9° Pto Ob 374 - EDO LEPERU
 Ciudad: Amycon Teléf./Celular: 0981410215 Correo electrónico: monta.br.un.zuccolillo@gmail.com

2. DOCUMENTO SOLICITADO.

Marque con una "X" la información solicitada

☐
☐
☐
☐

Ley

Resolución

Proyecto de Ley

Dictamen de Comisión

☐
☐
☐
☐

Resultado de votaciones

Diario de Sesiones

Expediente del Proyecto

Otros copio audio
DINUSUB.

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

a.) Número: Año de Promulgación:

Acápate y/o nombre popular: AUDIO - AUDIENCIA PUBLICA (DINUSUB)

b.) Número: Año de Promulgación:

Acápate y/o nombre popular:

c.) Número: Año de Promulgación:

Acápate y/o nombre popular:

3. PREFERENCIA DE ENTREGA.

Marque con una "X" su preferencia

☐
☐

Copia simple

Copia autenticada

☐
☒

Correo electrónico

Soporte Magnético (provisto por el ciudadano)

USO INTERNO

Funcionario de OAC que recibe la solicitud: WILFREDO ALCANTARA 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).....

Recibido por: Fecha:/...../..... Hora: :

Firma:

"Sesquicentenario de la Epopeya Nacional: 1864 - 1870"



Congreso de la Nación
Honorable Cámara de
Senadores

DIRECCIÓN
Oficina de Atención
a la Ciudadanía

ACTA DE ENTREGA DE INFORMACIÓN N° 069/2015

Asunción, 10 de junio de 2015.

De conformidad a la Solicitud N° 069/2015, 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

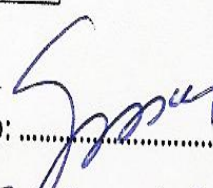
☐

Copa autenticada

☐

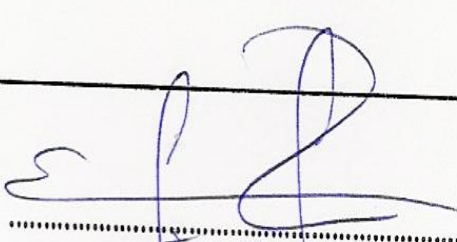
Soporte magnético

☒

Firma del Ciudadano:  Cédula Número 373942

Aclaración: MARTA BRAUN ZUCOLILLO -

USO INTERNO



Firma del Funcionario de la OAC responsable

Aclaración: WILSON ROSAS

Fecha: 10 / 06 / 15

Hora: 12 : 30