

"Sesquicentenario de la Epopeya Nacional: 1864 - 1870"



Congreso de la Nación  
Honorable Cámara de  
Senadores

DIRECCIÓN  
Oficina de Atención  
a la Ciudadanía

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA N° 276/2016

FECHA: 29/08/16

HORA: .....

1. DATOS DEL SOLICITANTE.

Nombres y Apellidos: WILSON TORRES  
Tipo de Documento: ☐ CIN° 1.750.655 ☐ Otro (especifique): .....  
Fecha de Nacimiento: ..... Nacionalidad: .....  
Organización: .....  
Domicilio: San Carlos 444 Ciudad: .....  
Departamento: ..... Teléf./Celular: ..... Correo electrónico: comunicacion@coms.l.gub.uy  
85-123213

2. DOCUMENTO SOLICITADO.

Marque con una "X" la información solicitada

|                                     |
|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            |
| <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |

Ley

Resolución

Proyecto de Ley

Dictamen de Comisión

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

Resultado de votaciones

Diario de Sesiones

Expediente del Proyecto

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: .....

b.) Otra Descripción: CODIN DE RESOLUCION DE ACCESO A LA INST. NACIONAL DEL REGISTRO Y EL CANTON O OTROS INSTRUMENTOS DE REGISTRO QUE PERMITA A CIUDADANO NUESTRO ACCEDER A LA INFORMACION REGISTRAL O CUALQUIER OTRO INSTRUMENTO REGISTRAL EN SU MONEDA CANONICA DE REGISTRO.  
c.) Otra Descripción: (INSTRUMENTO REGISTRAL O CUALQUIER OTRO INSTRUMENTO REGISTRAL) EN SU MONEDA CANONICA DE REGISTRO.

3. PREFERENCIA DE ENTREGA.

Marque con una "X" su preferencia

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

Copia simple

Copia autenticada



|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

Correo electrónico

Soporte Magnético (provisto por el ciudadano)

USO INTERNO

SIP N° .....

Funcionario de OAC que recibe la solicitud: WILFRIDO AVILA Firma: [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.



**"Sesquicentenario de la Epopeya Nacional: 1864-1870"**

**Congreso Nacional  
Honorable Cámara de  
Senadores**

**DIRECCIÓN  
Oficina de Atención  
a la ciudadanía**

**ACTA DE ENTREGA DE INFORMACION N° 276 /2016**

Asunción, 13 de 09 de 2016

De conformidad a la Solicitud N° 276 /2017, recibí de la Oficina de Atención a la Ciudadanía la información solicitada. La misma ha sido proveída en 1 (uno) Ejemplar (es), de la siguiente manera:

Copia Simple ☒

Copia autenticada

Soporte magnético

Firma del Ciudadano: ..... Cedula Numero: 1-750695

Aclaración: Ruben Torres

**USO INTERNO.**

  
Firma de la Funcionario de la OAC responsable  
Aclaración: Violeta Cristaldo  
Fecha: 13/09/16  
Hora: 09:30