



"Sesquicentenario de la Epopeya Nacional: 1864-1870"

Congreso Nacional
Honorable Cámara de
Senadores

DIRECCIÓN
Oficina de Atención
a la ciudadanía

Solicitud de Información N° 646 /2018

Fecha 28 / 09 /2018

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellido: Lidice Benitez

Tipo de Documento ☒ CIN° 3270620 Otro(especifique):

Organización: Telef./Celular:

Domicilio: Wagen de Schoos Hart el Santo Pe Ciudad: Luque

Departamento: Central Correo electrónico:

2. DOCUMENTO SOLICITADO.

- | | |
|---|--|
| ☒ Ley | ☐ Resultado de votaciones |
| ☐ Resolución | ☐ Diario Sesiones |
| ☐ Proyecto de Ley | ☐ Expediente del Proyecto |
| ☐ Dictamen de Comisión | ☐ Otros..... |

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

a- Numero: Año de Promulgación:

Acápite y/o nombre popular: LEY 4083 "QUE CREA EL PLACAMA DE

ACOMPANAMIENTO Y PROTECCION A TESTIGOS Y VICTIMAS EN PROCESOS PENALES

LEY 6083 "QUE MODIFICA LA LEY 1680/01

"Código de la Niñez y la Adolescencia"

b-Otra descripción: LEY 5777/16 "DE PROTECCION INTEGRAL A LAS

MUJERES CONTRA TODA FORMA DE VIOLENCIA"

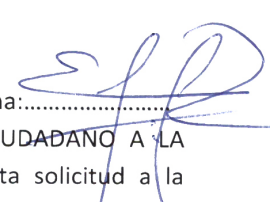
c-Otra descripción:

3. PREFERENCIA DE ENTREGA.

- | | |
|--|---|
| ☒ Copia Simple | ☐ Correo Electrónico |
| ☐ Copia Autenticada | ☐ Por Teléfono |
| ☐ Soporte Magnético | ☐ Retiraré de la Institución |

USO INTERNO

Portal Único N°

Funcionario de OAC que recibe la solicitud: WILFLEDO ADELAS Firma: 

De conformidad a los Art.5 y 16 de la Ley 5282/14 "DEL LIBRE ACCESO CIUDADANO A LA INFORMACION PUBLICA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL", se remite esta solicitud a la (dependencia correspondiente)

Recibido por: Fecha: Hora:



"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° 646/2018

Asunción, 28 de SEPTIEMBRE de 2018

De conformidad a la Solicitud N° 646/2018, 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: [Firma] Cedula Numero: 3.210.620

Aclaración: [Firma] Benitez

USO INTERNO.

[Firma]
Firma de la Funcionario de la OAC responsable

Aclaración: [Firma]

Fecha: 28-07-18

Hora: