



**Congreso Nacional**  
**Honorable Cámara de**  
**Senadores**

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

**DIRECCIÓN GENERAL**  
**Atención a la ciudadanía**  
**Acceso a la Información Pública**

**RESPONDIDA**

Solicitud de Información N° **740** /2019

Fecha **24/ 06 /2019**

Hora:.....

**1. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre y Apellido:.....**DIEGO AUGUSTO VERA TROCHE**.....  
Tipo de Documento: ☐ CIN° ..... Otro(especifique):.....  
Organización: ..... Telef./Celular: .....**0983-198663**.....  
Domicilio: ... **CIUDAD DEL ESTE**...Ciudad:.....  
Departamento: ...**Alto Paraná**...Correo electrónico:....**diego\_fernan03@hotmail.com**.....

**COPIA DE LA LEY N° 6318/19**

**2. DOCUMENTO SOLICITADO.**

|                                               |                                                  |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ley       | <input type="checkbox"/> Resultado de votaciones |
| <input type="checkbox"/> Resolución           | <input type="checkbox"/> Diario 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 mejor servicio completar al menos uno de los datos requeridos**

**3. PREFERENCIA DE ENTREGA.**

|                                                  |                                                        |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Copia Simple | <input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico |
| <input type="checkbox"/> Copia Autenticada       | <input type="checkbox"/> Por Teléfono                  |
| <input type="checkbox"/> Soporte Magnético       | <input type="checkbox"/> Retiraré de la Institución    |

USO INTERNO

Portal Único N° .....



Funcionario de OAC que recibe la solicitud:....**WILFRIDO AVALOS**.....Firma: .....

De conformidad a los Arts.12 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.....**OAC**.....

Recibido por.....Fecha.....Hora.....



acceso informacion publica hcs &lt;accesoalainformacionpublicahcs@gmail.com&gt;

**Respuesta AIP**

2 mensajes

acceso informacion publica hcs <accesoalainformacionpublicahcs@gmail.com>  
Para: diego\_fernan03@hotmail.com

24 de junio de 2019, 10:03

Señor  
Diego Vera

Con relación a su pedido remito en adjunto la copia de Ley N° 6318.

Atentamente

Dirección General de Atención a la Ciudadanía y  
Acceso a la Información Pública  
Cámara de Senadores

**Dirección Gral. de Atención a la Ciudadanía**  
**Acceso a la Información Pública**  
**Cámara de Senadores**



**PODER LEGISLATIVO**  
**Cámara de Senadores**

**LEY-6318.pdf**  
138K

diego augusto vera troche <diego\_fernan03@hotmail.com>  
Para: acceso informacion publica hcs <accesoalainformacionpublicahcs@gmail.com>

24 de junio de 2019, 10:12

GRACIAS IDOLO... UN ABRAZO DESDE LA JUSTICIAL ELECTORAL DE C.D.E.

Enviado desde Correo para Windows 10

De: acceso informacion publica hcs <accesoalainformacionpublicahcs@gmail.com>

Enviado: Monday, June 24, 2019 10:03:43 AM

Para: diego\_fernan03@hotmail.com

Asunto: Respuesta AIP

[Texto citado oculto]