Municipalidad De Morazán, Yoro Honduras, C. A

Frente al Parque Central, Tel: 2691-0013/2691-0708
Fax: 2691-0707

SOLICITUD DE INFORMACION PÚBLICA

DATOS DEL SOLICITANTE

LUGAR:_____ FECHA:_____

PERSONA NATURAL

NOMBRE:_____

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DATOS PERSONALES

TIPO DEL DOCUMENTO_____ NÚMERO DEL DOCUMENTO_____

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACÓN: _____
CARNET DE RESIDENCIA:_____
PASAPORTE: **OTRO:**

PERSONA JURÍDICA

NOMBRE DEL SOLICITANTE: PODER CON QUE ACTUA:

INFORMACION SOLICITADA

DESCRIPCION CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACION QUE SOLICITA:

MODALIDAD DE ENTREGA:

Elija con una "X" la opción deseada:

IMPRESIÓN ☐ **FAX** ☐ **CD-ROM** ☐ **TELÉFONO:** ☐

INFORMACION ESTADISTICA(OPCIONAL)

GENERO		NIVEL EDUCATIVO		OCUPACION	
MASCULINO	☐	PRIMARIO	☐	EMPLEADO PUBLICO	☐
FEMENINO	☐	SECUNDARIO	☐	EMPLEADO PRIVADO	☐
		UNIVERSITARIO	☐	TRAB. INDEPENDIENTE	☐
				TRAB. FAMILIAR/ESTUD.	☐
				PERIODISTA	☐

_____
FIRMA DEL SOLICITANTE