



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA
Y SERVICIOS PÚBLICOS

**SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS
PÚBLICOS.**

Solicitud No. ____-19

A. DATOS DEL SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE

PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/>		PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/>	
En caso de persona jurídica Denominación o razón social			
Primer nombre	Segundo nombre	Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Primer apellido	Segundo apellido	Estado Civil: C <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	
Identidad No:		Lugar y fecha de nacimiento:	
Profesión u Oficio:			
Dirección Residencia:			
Forma en que desea recibir notificaciones y dar seguimiento a su solicitud:			
Tel:		Fax:	
Correo electrónico:			
En la Dirección de Transparencia y Acceso a la Información Pública: <input type="checkbox"/>			
Las casillas que están en negrita son para datos estadísticos no es obligatorio llenarlas.			

