

FORMULARIO SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

FL_DNA_06 Rev.: 00 Hoja: 1/1



LEY 5282/14"DE LIBRE ACCESO CIUDADANO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL"

FECHA DE LA SOLICITUD:	DIA MES AÑO			
A) DATOS DEL SOLICITANTE				
1 INDENTIFICACIÓN: CI/RUC: (opcional)				
2 SEXO: Varón	Mujer 🔘	3 EDAD	. (opcional)	
4 NACIONALIDAD: Paraguaya Extranjera (opcional)				
5 DOMICILIO DE NOT	5 DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:			
6 TELÉF. /CEL:		7 EMAIL:.		
B) TIPO DE INFORMACIÓN SOLICITADA				
1 FORMA DE SOLICIT	1 FORMA DE SOLICITUD			
Verbal	Acta N°	Formulario (\supset	
Vía Telefónica)	Electrónica (Mail Fax	
2 ORIGEN DEL SOLIC	ITANTE Inst. Pública	Inst. Privada	Particular (opcional)	
3 TIPO DE INFORMAC	3 TIPO DE INFORMACIÓN: Económica (Salud	
	Administrativo	Otro O	(Especificar)	
4 DETALLE DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:				
FORMA DE PROVISIÓN				
5 DERIVACIÓN:	DERIVACIÓN: Institución		ME N°	
Nombre del funcionario/a				
FIRMA DEL/LA FUNCIONARIO/A DAIP		ACLARACIÓN		

Artículo14.-Incompetencia.Si la fuente pública requerida no cuenta con la información pública solicitada, por no ser competente para entregarla o por no tenerla, deberá enviar la presentación a aquella habilitada para tal efecto. Ley 5282/14