



ALCALDÍA
**Santo
Domingo
Este**



SANTO DOMINGO ESTE
**COSTA
DEL
FARO**

OFICINA DE LIBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN

FORMULARIO OLAIM

Fecha: _____

Solicitud No. _____

Nombre del solicitante: _____

Cédula o Pasaporte: _____

Persona Jurídica: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ **Celular:** _____

Informaciones requeridas (especifique si son fotografías, grabaciones, digitales...):

Motivación de la solicitud: _____

Medio de recibir la información (Seleccione):

1. Personal
2. Teléfono

3. Página Web
4. Correo: _____

Firma del Solicitante

Responsable OLAIM

Espacio reservado para OLAIM

Solicitud remitida a: _____

Costo por la expedición de documentos: _____