



# Ayuntamiento Municipal de Cevicos

RNC.: 4-3002574-7

FECHA: \_\_\_\_\_

SOLICITUD No.: \_\_\_\_\_ 001

SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

TIPO DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_ DOCUMENTO No.: \_\_\_\_\_

CALIDAD DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

TIPO DE INFORMACION REQUERIDA: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO QUE POSEE LA INFORMACION: \_\_\_\_\_

FORMATO PARA ADQUIRIR LA INFORMACION: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

OBSERVACION: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Calle Doctor Tejada Florentino, No. 1,  
Tel.: (809) 585-0426, Cevicos, Rep. Dom.  
e-Mail: [ayuntamientocevicos@hotmail.com](mailto:ayuntamientocevicos@hotmail.com)



alcaldíadecevicos