



Junta Distrital de Quita Sueño

RNC: 430059935

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Fecha _____

Solicitante

Cédula o pasaporte

Nombre de la persona
Física o jurídica

Dirección

Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

Información o datos
Requerido

Motivación de la Solicitud _____

Medio para recibir la información

☐	Personal	☐	Correo Ordinario	☐	Fax
☐	Correo Electrónico	☐	Memoria USB	☐	CD

Recibido Por: _____

Entregado por: _____

Av. Universitaria Carretera Cotuí-Presa de Hatillo, Cotuí,
Prov. Sánchez Ramírez, R.D. Telefono: 809-581-2064 mail.:
ayuntamiento@jmquitasueno.gob.do/ portal web. <https://quitasueno-sdd-dev.plantilla-ssd.ogtic.gob.do/>