



Honorable Cámara de Diputados
Oficina de Acceso a la Información Pública

SOLICITUD DE INFORMACION PÚBLICA N°/.....

FECHA: ____ / ____ / ____

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos: _____

Sexo: _____

Tipo de Documento: CI N° _____ Otro (especifique) _____

Fecha de Nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Departamento: _____

Teléf. /Celular: _____ E-mail: _____

2. INFORMACIÓN REQUERIDA

3. FORMA DE ENTREGA

Retira personalmente: Impreso: Digital:

Vía Email:

FIRMA: _____

Para un mejor servicio, INCLUYA LA MAYOR CANTIDAD DE DATOS, FECHAS, N° DE NORMA, ETC.

Una vez completado el formulario, deberá remitir a la siguiente dirección de correo electrónico: informacionpublica@diputados.gov.py, vía fax al 021 414 4142 o presentar de forma personal en la *Oficina de Acceso a la Información Pública*.