



**MUNICIPALIDAD
DE MAGDALENA
MILPAS ALTAS**

ADMINISTRACIÓN 2024-2028

**UNIDAD DE LIBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN
PÚBLICA -LAIP-
FORMULARIO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN**

FECHA:	DÍA/	MES/	AÑO/	MVN-LAIP 2024
---------------	-------------	-------------	-------------	----------------------

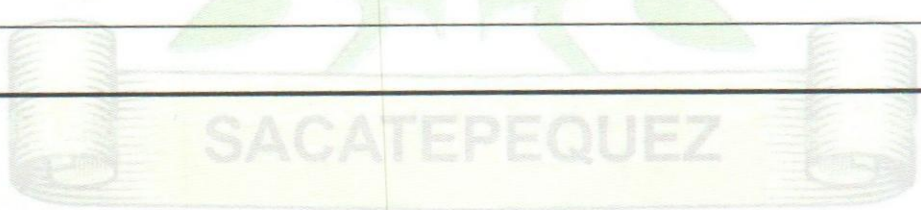
DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____

No. DE DPI: _____ **TELÉFONO DE CASA Y PERSONAL:** _____

DIRECCIÓN: _____

DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA



F. _____
FIRMA DEL SOLICITANTE
IMPRESIÓN DIGITAL PULGAR DERECHO U OTRO EN SU DEFECTO

¡TRABAJANDO UNIDOS POR UNA MAGDALENA DIFERENTE!

Ira avenida y 4ta calle B-9 Zona 1 Cabecera Municipal de Magdalena Milpas Altas
munimagdalenamasac@hotmail.com

Teléfono: 7725-4673