



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!



**OFICINA DE RELACIONES Y ACCESO A LA INFORMACION
PÚBLICA (ORAIP)**

Formato Solicitud de Información

Nombre y Apellidos: _____
No. de Cédula de Identidad: _____
Teléfono/s: _____
Domicilio: _____
Profesión: _____
Ocupación: _____
Menores de 16 años, Partida de Nacimiento No.: _____
Extranjeros, Pasaporte Vigente No.: _____
Cédula de Residencia No.: _____
Dirección de Correo Electrónico: _____

Formato de Respuesta Deseado	Entrevista	Archivo Digital	Correo Electrónico	Otro
Marque con una X				

Descripción de la Información Solicitada

Para uso de la ORAIP

Solicitud Aceptada

Solicitud Denegada

Motivo

Dirección de nuestras oficinas: **del Hospital Bautista, 1c abajo, 1c al lago**
Horarios de Atención: **De Lunes a viernes de 8:00am a 11:30m y de 1:00pm a 4:30pm**
Teléfono: **2280-9500 ext. 238**; también puede enviar su solicitud al correo electrónico: **oraip@mem.gob.ni**

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

De la Rotonda Centroamérica 700 m al oeste,
Villa Fontana, Managua, Nicaragua.
Teléfonos (505) 2252-7400 y 2252-7500

