



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**



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE ENERGÍA