



Ministerio Público
República del Paraguay

FORMULARIO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Fecha de presentación: _/_/_

DATOS DEL SOLICITANTE

- Nombre y Apellido:
- C.I. N°:
- Domicilio real:
- Teléfono (Opcional):
- Correo electrónico (Opcional):

Descripción clara y precisa de la información requerida

Formato o soporte preferido:

Obs: *La institución no se encuentra obligada a suministrar la información requerida en el formato o soporte preferido por el solicitante.*