



Ministerio Público
República del Paraguay

FORMULARIO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Fecha de presentación: ____/____/____

DATOS DEL SOLICITANTE

- Nombre y Apellido:
- C.I. N°:
- Nacionalidad:
- Domicilio real:
- Teléfono:
- Correo electrónico:

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.*