CONSEJO NACIONAL DE ATENCION AL MIGRANTE DE GUATEMALA

CONAMIGUA

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

Guatemala ____ de ____ de 20____

1. NOMBRE: _____
2. DPI: _____
3. CORREO ELECTRÓNICO: _____
4. TELÉFONO: _____
5. ASUNTO: _____
6. SOLICITUD:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

FIRMA DEL SOLICITANTE /O HUELLA DACTILAR