



JUNTA DE
Distrito Municipal El Limón

V. G. Santiago, Rep. Dom.
RNC 4-30-05759-2

Fecha_____

Solicitante_____

Cédula_____

Nombre de la persona física o jurídica_____

Dirección_____

Correo Electrónico_____

Información O Datos Requeridos_____

Motivo De La Solicitud_____

Medio Para Recibir La Información

Personal ☐

Memoria USB ☐

Correo Electrónico ☐

CD ☐

Recibido Por

Entregado Por

CALLE PRINCIPAL #30, EL LIMON, VILLA GONZALEZ, SANTIAGO.
TEL. 829-213-4300, 829-958-1325, E-mail: juntaellimon_vg_santiago@hotmail.com