

**INSTITUTO NICARAGUENSE DE DEPORTES
OFICINA DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA
Formulario de Solicitud de Información**

Solicitante

Fecha _____

Nombre del Solicitante _____ Sexo: ____ Edad _____

Dirección: _____ Persona: Natural ____ Jurídica ____

Documento de identificación _____ No _____ Nacionalidad _____

No. Teléfono: _____ No. Fax _____ Correo electrónico _____

Información

Datos o Información solicitada

Observaciones

Medio para recibir la información: Personal _____ Correo electrónico _____

Firma del Solicitante

Firma OAIP