



SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA

Solicitud De Información No. _____ Folio _____

Yo, _____, mayor de edad hondureño (a) y de este Vecindario, actuando en mí condición de ciudadano (a), con el debido respeto comparezco ante usted, solicitando me proporcione la información que detallo a continuación:

- a) _____
- b) _____
- c) _____
- d) _____
- e) _____
- f) _____
- g) _____
- h) _____
- i) _____

Fundamento la anterior petición aplicada a La Ley de Transparencia y Acceso a la información pública y solicito la información de forma siguiente:

- 1.- _____ (Manual)
- 2.- _____ (Electrónica)

Correo Electrónico: _____

Tegucigalpa, M.D.C. _____ de _____ del 2010

Firma del Solicitante.