
	Municipalidad de Alvarado Audiencia Pública Tema: Actualización de Tarifas		
Lugar: Salón de sesiones del Concejo Municipal		N.º de participante:	
Fecha:			
Hora:			
1. DATOS DEL SOLICITANTE:			
Nombre Completo:		Nº de Identificación:	
Actúa en forma personal:		Sí ()	No ()
Representa una persona jurídica:		Nº de Identificación:	
2. DATOS DE CONTACTO:			
Provincia:	Cantón:	Distrito:	
Domicilio:			
Teléfono de Habitación:	Teléfono Celular:	Teléfono Adicional:	
Señalo como medio o lugar para recibir notificaciones			
Correo Electrónico:			
3.DATOS DE LA SOLICITUD:			
Marque con una "X" la solicitud que desee realizar.			
<input type="checkbox"/>	Asistente		
<input type="checkbox"/>	Solicitud de intervención verbal		
<input type="checkbox"/>	Solicitud de intervención escrita		
Describa en términos generales su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:			
Recibido por	Fecha y Hora	Sello	