Fecha:

Correlativo:

*(Exclusivo OIR)*

**NOMBRE DE EMPRESA / INSTITUCIÓN QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN\* (Si aplica)**

**DATOS DEL SOLICITANTE O PERSONA DE CONTACTO\*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE\*:** |  |  |  |
| 1er. Apellido | 2do. Apellido | Nombre(s) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TELEFONOS\* |  |  |  |
| Oficina | Casa | Celular |

**CORREO ELECTRONICO:**

*(Debe al menos proporcionar un modo de contacto).-*

##### DESCRIBIR CLARAMENTE LA INFORMACIÓN / SUGERENCIA O COMENTARIO QUE DESEA SOLICITAR\*

(SE SUGIERE PROPORCIONAR LOS DATOS QUE CONSIDERE CON EL FIN DE FACILITAR LA BÚSQUEDA DE DICHA INFORMACIÓN. SI EL ESPACIO ES INSUFICIENTE, PUEDE ANEXAR HOJAS A ESTA SOLICITUD).

\**Información requerida*

###### \*FORMA EN QUE DESEA QUE SE LE ENTREGUE LA INFORMACIÓN

 Verbal (al Solicitante) Copias

 CD Correo electrónico (especificar):

 Otros:

 Otro tipo de medio (especificar):

**¿COMO SE ENTERÓ DE LA EXISTENCIA DEL PROCEDIMIENTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN?**

 Radio Televisión Prensa

 Página Web Póster o cartel

**FIRMA SOLICITANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Información a completar por FISDL*

**NOMBRE OFICIAL OIR\*:**

 1er. Apellido 2do. Apellido Nombre(s)

**FIRMA\*:**

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Día mes año

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE SOLICITUD

* Llenar a computadora, maquina o con letra molde legible.
* La Oficina de Información y Respuestas te auxiliará en el llenado de tu solicitud.
* Cuando la información que solicite no sea de la competencia de la entidad o dependencia ante la cual se presenta la solicitud, la Oficina de Información y Respuestas indicará debidamente al solicitante, en un plazo no mayor de tres días siguientes a la presentación de la solicitud.
* Cuando se requiera información de diferente índole, deberás solicitarla cada una en un formato independiente.
* Tus datos personales son importantes para informarle del seguimiento y respuesta a tu solicitud.
* Con el número de correlativo puedes pedir información acerca de tu solicitud.
* Teléfono de contacto a partir del 1 de junio será **2133-1309/7850-4654** en horas hábiles.
* Email: oir@fisdl.gob.sv

*\*Información requerida*.