



SOLICITUD DE INFORMACIÓN

UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN O OIR

NUMERO DE SOLICITUD: _____

NOMBRE COMPLETO: _____ **SEXO:** M F **EDAD:** _____

NUMERO DE DUI: _____ **OTRO DOCUMENTO :** _____

DIRECCIÓN: _____

MUNICIPIO: _____ **DEPARTAMENTO** _____ **CORREO ELECTRONICO** _____

PROFESION U OFICIO: _____ **GRADO ACADEMICO:** _____

INFORMACIÓN DEL REQUERIMIENTO:

QUEJAS _____

RECLAMO _____

DENUNCIA _____

SUGERENCIA _____

PROYECTO _____

SOLICITUD _____

OTRO _____

FECHA DE LA SOLICITUD:

DIA _____ **MES** _____ **AÑO** _____

HORA: _____ **MINUTOS:** _____

DESCRIPCIÓN DEL REQUERIMIENTO:

FIRMA DEL SOLICITANTE

RECEPTOR DEL REQUERIMIENTO

NUMERO DE SOLICITUD: _____

CENTRO DONDE FUE ATENDIDO: _____ **DEPARTAMENTO:** _____ **MUNICIPIO:** _____

RECEPTOR DE LA INFORMACIÓN: _____ **FECHA:** DIA _____ MES _____ AÑO _____ .



DATOS

**NOMBRE: RENE MAURICIO CANELO
OFICIAL DE INFORMACIÓN**

Instituto Salvadoreño de Turismo ISTU

41 avenida norte y Alameda Roosevelt #115, 3° NIVEL, S. S.

Contacto: (503) 2260-9249, Ext 140 / Fax:(503) 2260-9257

Correo Electronica: rmcanelo@istu.gob.sv

direccion de la pagina web: www.istu.gob.sv