



## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Numero de solicitud: \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_\_

**1. Identificación del Solicitante (persona natural)**

\_\_\_\_\_  
**Nombres** **Apellidos**

Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

**2. Documento de Identificación : \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_**

**3. Ocupación u Oficio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_**

**Identificación de Representante ¿Legal ( Caso de Personería Jurídica)**

**4. Modalidad para recibir notificaciones y/o recibir información.**

UAIP \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Dirección Domiciliar: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**5. Información Solicitada (detalle de forma clara y precisa).**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6. Firma o huella del solicitante**

- Anexar copia de documentos de identificación
- Si la información se entrega en dispositivo electrónico, debe estar asegurada la inexistencia de virus.
- La información puede ser remitida vía correo electrónico a la dirección [Correo: accesoinformacion@chalchuapa.gob.sv](mailto:accesoinformacion@chalchuapa.gob.sv)