

# UAIP LA PALMA

Unidad de Acceso a la Información Pública  
Alcaldía Municipal de La Palma, Chalaténango



CORRELATIVO

## Recurso de apelación

1. SOLICITANTE

PERSONA JURIDICA  NOMBRE: \_\_\_\_\_  
PERSONA NATURAL  DOCUMENTO: \_\_\_\_\_ NUMERO: \_\_\_\_\_  
CALIDAD CON LA QUE ACTUA:  
\_\_\_\_\_  
NOMBRE DE SU REPRESENTADO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. NOTIFICACIONES

MEDIO PARA NOTIFICACIONES DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO, FISICO O FAX:  
CORREO ELECTRONICO:  \_\_\_\_\_  
FAX  \_\_\_\_\_  
DIRECCION FISICA  TELEFONO CASA: \_\_\_\_\_  
PRESENCIAL  TELEFONO CELULAR: \_\_\_\_\_

3. RESOLUCIÓN QUE APELA

Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_ Medio por el cual realizó la Solicitud: \_\_\_\_\_  
Fecha de Notificación: \_\_\_\_\_ Servidor Público que emitió la Respuesta: \_\_\_\_\_

4. INFORMACION SOLICITADA


5. RESOLUCION


6. PETITORIO

(Indique qué espera que la IAIP resuelva)


\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma o Huella

Importante: De ser posible, adjunte a este formulario copia de la solicitud e información, copia de la respuesta obtenida y los elementos que estime pertinentes y necesarios para probar los hechos descritos. -Si el IAIP le notifica por medio electrónico, debe acusar de recibido dentro de las 24 horas siguientes al envío.

**INFORMACION  
ADICIONAL:**

Esta información es de carácter opcional, pero de suma importancia para fines estadísticos. Si usted acepta brindar estos datos, nuestra institución no los publicará de forma individual, solamente serán divulgados los resultados de forma general.

GENERO:	_____
EDAD:	_____ ANOS
DEPARTAMENTO:	_____
MUNICIPIO:	_____

NACIONALIDAD:	_____
OCUPACION:	_____
NIVEL EDUCATIVO:	_____
	_____

Espacio reservado para la Unidad de Acceso a la Información Pública de la Alcaldía de La Palma

Presentado por: _____
quien se identifica con: _____ a las _____ horas _____
del día _____ de _____ del año _____ junto con: _____
_____
_____
_____
_____