|  |  |
| --- | --- |
| Espacio reservado UAIP | |
| Referencia: | Fecha de recepción de la solicitud: |

|  |
| --- |
| SOLICITUD DE INFORMACIÓN |
| IMPORTANTE: puede presentar esta solicitud impresa en la Unidad de Acceso a la Información Pública de esta institución o puede enviarla por correo electrónico siempre que conste su firma o huella. En todo caso debe presentar copia de su documento de identidad o adjuntar copia del mismo. Y en los casos que corresponda, los documentos que comprueben la calidad con la que actúa. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS DEL SOLICITANTE** | Persona jurídica: |  | Nombre del solicitante: | |  | | | |
| Persona natural: |  | Tipo de documento: | |  | | Número de documento: |  |
| CALIDAD EN LA QUE ACTÚA: | | | | | EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE (DEL TITULAR DEL DATO): | | |
| Apoderado: |  | Presenta documento que  compruebe dicha calidad: | | | Nombre del titular: | | |
| Heredero: |  | SI: |  | |
| Representante: |  | NO: |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. MEDIOS PARA RECIBIR NOTIFICACIÓN** | MEDIO DE NOTIFICACIÓN | | TELÉFONOS DE CONTACTO | |
| Correo electrónico: |  | Teléfono 1: |  |
| Fax: |  | Teléfono 2: |  |
| Presencial: |  | Teléfono 3: |  |
| Escriba la dirección de correo electrónica o número de fax: | |  | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. INFORMACIÓN QUE SOLICITA** | Detalle la información que solicita, de ser posible agregue o anexe elementos que puedan ser de utilidad para ubicar la información: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. MEDIO EN EL QUE DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN** | ELECTRÓNICO: | | IMPRESO | | LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN | |
| USB: |  | COPIA SIMPLE |  | LUGAR: |  |
| CD\* |  | COPIA CERTIFICADA |  | FECHA: |  |
| DVD\* |  | CONSULTA DIRECTA |  | IMPORTANTE: puede presentar esta solicitud impresa en la Unidad de Acceso a la Información Pública de esta institución o puede enviarla por correo electrónico siempre que conste su firma o huella. En todo caso debe presentar copia de su documento de identidad o adjuntar copia del mismo. | |
| Correo Electrónico |  |  |  |
| Nota: \*Sin perjuicio de la gratuidad en la entrega de la información, las copias certificadas tendrán un costo conforme a lo establecido en la ordenanza respectiva, además para la reproducción en medios digitales como el CD o DVD, estos deberán ser proporcionados por el usuario ya que momentáneamente no se tiene contemplado un costo para ello. | | | | F:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA O HUELLA | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **María Candelaria lovos de Ulloa**  Oficial de Información  Correo electrónico: **accesoalainformacion@sanjorge.gob.sv**  Dirección: **Avenida Magisterial Norte y Primera Calle Poniente (costado norte del Parque Municipal), Barrio Concepción, San Jorge, San Miguel.**  Teléfono: **2610-2150** | Recibido por: | |
|  | |
| Fecha de recepción: | |
|  | |
| Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Sello: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |