

REFERENCIA	
Espacio reservado para UAIP	

## SOLICITUD DE INFORMACIÓN.

DATOS DEL SOLICITANTE	Persona Jurídica Nombre Completo  Persona Natural Tipo de Documento  Nombre de su representado: En caso de actuar por medio de representante.	No. de Documento  Calidad con la que actúa. (Debe adjuntar los documentos que comprueben la calidad de representante legal con que actúa)
MEDIOS DE NOTIFICACIÓN	Medio para recibir notificaciones:  Correo Electrónico  Fax  Dirección física  Presencial	Dirección de correo electrónico, dirección física o fax:
INFORMACIÓN QUE SOLICITA.	Detalle la información que solicita, de ser posible ubicar la información.	ole agregue o anexe elementos que puedan ser de utilidad para

			Γ .		7		
⊴	Electrónico		Impreso		IMPORTANTE: Puede presentar esta solicitud impresa en la Unidad		
18	USB		Copia simple*			nación Pública de esta institución o puede lectrónico siempre que conste su firma o	
REC	CD*		Copia certificada*			debe presentar copia de su documento de	
SEA					identidad o adjuntar co	ppia del mismo.	
DES 	DVD*		Consulta directa				
EL QUE DESEA INFORMACIÓN	Correo Electrónico				Lugar	y fecha de presentación	
MEDIO EN EL QUE DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN	*Sin perjuicio de la gratuidad en la entrega de la información, las copias simples, certificadas y medios digitales como el CD o DVD, tendrán un costo que deberá ser asumido por el usuario; siempre y cuando los montos estén previamente aprobados por los entes						
	obligados.				Firma o huella.		
	cila Martínez Hernánd	ez.					
Oficial	de Información.				Fe	echa de recepción.	
Dirección:	:				. •	do 1000p0.0	
		Calvar	io, San José Guayabal,				
Departam	nento de Cuscatlán.						
Correo Ele	ectrónico:		Teléfono	.		Calla	
uaip@san	ijoseguayabal.com		2314-340	00	Firma	Sello	
Información adicional. Esta información es de carácter opcional, pero de suma importancia para fines estadísticos. Si							
						dividual bajo ninguna circunstancia,	
	•		sultados estadísticos		•	arviadar sajo riingaria en caristancia,	
					· ·		
Género	o: Masculino		Femenino		Nacionalidad:		
Edad:			años.	,	Ocupación:		
Depart	amento:			$\rfloor   \  $	Nivel educativo:		
Munici	pio:			$\rceil   \  $			
				[			

## **RECUERDE:**

Puede acudir al Instituto de Acceso a la Información Pública en los siguientes casos:

- 1) Una vez vencido el plazo de entrega de información, si no recibe respuesta, tiene 15 días hábiles para iniciar procedimiento de falta de respuesta con base al artículo 75 LAIP.
- 2) Si está en desacuerdo con la respuesta obtenida tiene 5 días hábiles para interponer un recurso de apelación según el art. 82 LAIP.
- 3) También puede interponer denuncias por infracciones a la LAIP, dentro de 90 días contados desde la fecha en que se hayan cometido Art. 79 LAIP.

También puede iniciar estos procedimientos vía electrónica adjuntando su escrito con firma en: oficialreceptor@iaip.gob.sv

IAIP: Prolongación Avenida Alberto Masferrer, No. 88, Colonia San Antonio Abad, Calle al Volcán, Edificio Oca Chang, Segundo Nivel, San Salvador. Teléfono 2205-3800. Sitio web: <a href="https://www.iaip.gob.sv">www.iaip.gob.sv</a>