|  |
| --- |
|  |

Referencia

Espacio reservado para UAIP

Fecha de recepción de la solicitud

|  |
| --- |
| Recurso de apelación.  |
| **IMPORTANTE:** Puede presentar este recurso de apelación en las instalaciones del Instituto de Acceso a la Información Pública o de manera electrónica al correo oficialreceptor@iaip.gob.sv., la cual deberá ser escaneada a efectos que conste su firma o huella. Asimismo, ante el oficial de información que haya tramitado su solicitud. Y en los casos que corresponda, debe de adjuntar los documentos que comprueben la calidad con que actúa.  |

1.

Datos del Solicitante

Escriba la

dirección de correo electrónica, física o número de fax:

Teléfono de contacto 1:

2.

Medio para recibir notificaciones

Dirección física

Correo electrónico

Medio de notificación

:

Fax

Presencial

Teléfono de contacto 2:

Dirección física

Correo electrónico

Medio por el cual se le notifico la respuesta a su solicitud de información:

Fax

Presencial

Se emitió respuesta a su solicitud:

Si

No

Fecha de solicitud de información:

Fecha de notificación de respuesta:

Dependencia o entidad en la que realizó la solicitud:

Servidor público que emitió respuesta:

**Acceso:**

obtener copia de sus datos, conocer la finalidad de su tratamiento, que datos se encuentran sometidos al tratamiento.

**Rectificación:**

modifiquen datos erróneos o incompletos,

**Cancelación:**

eliminación debido a que son inadecuados o excesivos.

**Oposición:**

que no se lleve a cabo o

cese el tratamiento.

Tipo de derecho:

a) Acceso

b)

Rectificación

c) Cancelación

d) Oposición

3.

Datos del derecho

ejercido

Persona jurídica

Persona natural

Nombre completo:

Tipo de documento:

N° de documento:

Apoderado

Calidad con la que actúa:

Representante

Heredero

Presenta documento que

compruebe

dicha calidad:

Si

No

En nombre y representación de (del titular del dato):



|  |  |
| --- | --- |
|  |   Nombre:  |
| 8. Información de apelante  |    Lugar y fecha: Firma o huella  |

9.

Uso exclusivo del Oficial de Información

/ Oficial receptor

de denuncia

Presentado por:

quien se identifica con

del

a las

horas

de

de 20

Junto con:



Oficial de Información:

Correo electrónico:

Teléfonos:

Dirección:

Fecha

de presentación:

Firma

Sello

En los casos que el Oficial

de información

reciba directamente la apelación completar los siguientes datos:

En los casos que el Oficial receptor de denuncias reciba directamente la apelación completar los siguientes datos: