|  |
| --- |
|  |



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



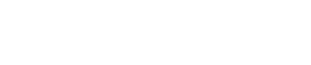
Calidad con la que actúa:



Representante



Heredero



Presenta documento que

compruebe

dicha calidad:

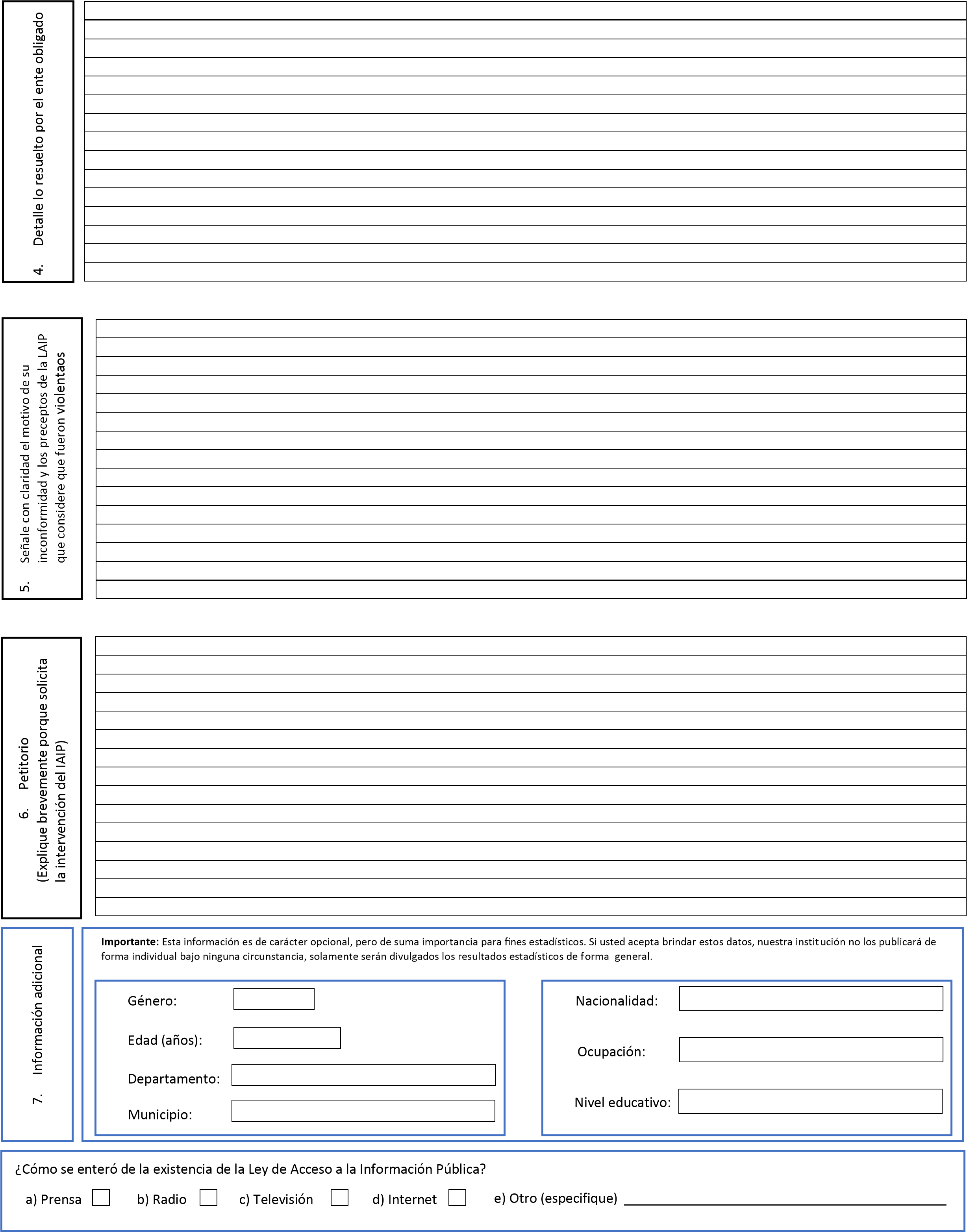


Si



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



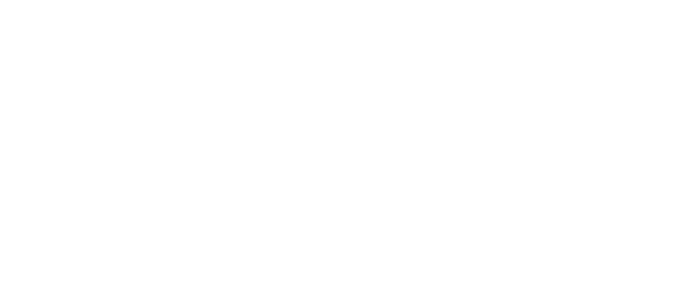
de



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: