



# Ministerio de Salud

## Formulario de Solicitud de Información (por Apoderado o Representante Legal)

Número  
Presentación

### Información del Apoderado o Representante Legal

- Persona Natural  
 Persona Jurídica

Nombre  Apellido   
Tipo de Documento  Número de Documento   
Teléfono de contacto

### Información del Solicitante

Nombre  Apellido   
Tipo de documento  Número de doc.   
Edad  Sexo  Masculino  Femenino  
Departamento  Nacionalidad   
Municipio

### Datos para que se le notifique al apoderado o representante legal

- Forma de Notificación
- Correo Electrónico
  - Fax
  - Correo Certificado
  - Directa

Detalle los datos para que se le notifique

Breve descripción de lo solicitado

### Información solicitada

### Forma de entrega de la información

- |                              |  |   |
|------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> CD  | <input type="checkbox"/> Fotocopia             | <input type="checkbox"/> Correo Electrónico |
| <input type="checkbox"/> DVD | <input type="checkbox"/> Fotocopia Certificada | <input type="checkbox"/> Correo Certificado |
| <input type="checkbox"/> USB | <input type="checkbox"/> Fax                   | <input type="checkbox"/> Consulta Directa   |

Nota: Los costos asumidos por el solicitante son: a) de reproducción (determinados de acuerdo a los precios establecidos en la tabla autorizada por la institución); b) envío por correo certificado, mensajería; c) las tasas respectivas en caso se requiera copias certificadas. La entrega estará sujeta al comprobante de pago, en caso se requiera, y a los plazos de entrega de la empresa de correos. El apoderado o representante legal deberá presentar la documentación que lo acredite como tal, así como la documentación del representado.

Firma/ Huella

Lugar y Fecha de Presentación

### Unidad de Acceso a la Información Pública

Oficial de Información  
Lic. Carlos Alfredo Castillo Martínez

Dirección  
Calle Arce No.827,  
San Salvador, San Salvador

Correo Electrónico  
oir@salud.gob.sv

Teléfono + 503 2205-7123