Instituto Acceso Información

Referencia
Espacio reservado para IAIP

Recurso de apelación

so

Persona jurídica ☐
Persona natural ☐

Nombre completo

Tipo de documento

N° de documento

Nombre de su representado:
En caso de actuar por medio de representante

Calidad con la que actúa (debe adjuntar los documentos que comprueben la calidad de representante legal o apoderado con la que actúa)

Medio para recibir notificaciones:*

Correo electrónico ☐
Fax ☐
Dirección física ☐
Presencial ☐

Dirección de correo electrónico, dirección física o fax:

Teléfono de contacto 1

Teléfono de contacto 2

*Señale por lo menos dos medios para notificarle y realizar el acuso de recibido de su notificación

Resolución que apela

Fecha de solicitud de información

Dependencia o entidad en la que realizó la solicitud:

Fecha de Notificación de la respuesta

Servidor público que emitió la respuesta:

Medio de Notificación de la respuesta a solicitud de información:

Correo electrónico o fax ☐
personal ☐

Detalle de la información solicitada