## Información del Solicitante

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** | **Apellidos:** |
| **Tipo de documento:** | **No. de documento:** |
| **Edad:**  **/ Fecha de Nacimiento** | **Sexo:** Masculino Femenino |
| **Teléfono de contacto:** | **Nacionalidad:** |
| **Departamento:** | **Nivel educativo:** |
| **Municipio:** | **Ocupación:** |

## Datos para que se le notifique

|  |
| --- |
| **Forma de notificación:** Correo electrónico Fax Correo Certificado Presencial |
|  |

## Información solicitada

|  |
| --- |
|  |

## Forma de entrega de la información

|  |  |
| --- | --- |
| CD Fotocopia Correo electrónico  DVD Fotocopia certificada Correo certificado  USB Fax Consulta directa | **Unidad de Acceso a la Información Pública**  **Oficial de Información Interina:** Amalia Funes  **Dirección:** 17 Av. Norte y Alameda Juan Pablo II, edificio “B2” Plan maestro Nivel 1, San salvador, El Salvador C.A  **Correo electrónico:** [oficial.informacion@seguridad.gob.sv](mailto:oficial.informacion@seguridad.gob.sv)  **Teléfono:** (503) 2526-3191 |
| 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. |
| **Tipo de Información:** Publica | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma / Huella Lugar, fecha y hora de presentación**