SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| **1. (persona natural Identificación del Solicitante)** | |
| Nombre Completo: Sexo: Masculino Femenino Edad: Nacionalidad: Domicilio:  Documento de Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DUI Licencia de Conducir Pasaporte Carnet de Minoridad Otro (Especificar): Número de Documento:  Teléfono de Contacto: Correo Electrónico: | |
| Si es persona Jurídica Coloque la Razón Social, Nombre, denominación (Acreditar Personería): | |
| **2. Modalidad para Recibir Notificaciones** | **Fecha de Recibido en la UAIP** |
| Correo Electrónico  Notificación por Cartelera Institucional Presencial |  |
| **3.Modalidad para Recibir Información** |
| Envío por Correo Electrónico  Acudir a la Unidad de Acceso a la Información Pública Y Transparencia |

|  |
| --- |
| **4. Forma en que desea se le dé Acceso a la Información** |
| Consulta Directa en Oficina Fotocopia Simple Entrega en Dispositivo USB Fotocopia Certificada Disco Compacto Envío Correo Electrónico  Constancia Informe DVD |
| **5. Información Solicitada (Detalle de la forma clara y precisa. Art. 66 LAIP)** |
|  |
| **6. Ocupación** |
| Empresario Servidor Público Empleado u Obrero Medios de Comunicación Comerciante Asociación Política Estudiante Institución Académica Organización No Gubernamental Otro (Especifique): |
| **7. Formación Académica** |
| Maestría o Doctorado Profesional Universitario Estudiante Universitario Técnico Estudiante de Bachillerato Estudiante de Primaria  Sin Estudios Otro (Especifique): |
| **8. Firma o Huella del Solicitante** |
| Firma:  Si no puede firmar Huella:  FECHA PROBABLE DE ENTREGA: Día: Mes: Año: |

1. Si la información se entrega en dispositivo electrónico el solicitante debe proporcionar dicho dispositivo y debe estar asegurada la inexistencia de virus.
2. Algunas modalidades de entrega de la Información tienen costo, cuyos montos están establecidos en la Ordenanza de Tasas por Servicios Municipales de alcaldía de Arambala
3. IMPORTANTE: Puede presentar esta solicitud impresa en la Unidad de Acceso a la Información de esta municipalidad o vía correo electrónico a: [oiarambala@gmail.com](mailto:oiarambala@gmail.com), siempre que conste su firma y huella. En todo caso debe presentar copia de su Dui o adjuntar copia del mismo.