



# OFICIAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA



Referencia

Espacio reservado para UAI/P

## SOLICITUD DE INFORMACIÓN

1. Datos del solicitante

Persona jurídica

Nombre completo

Persona natural

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 con la que actúa)

2. Medios de notificación

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

3. Información que solicita

Detalle la información que solicita, de ser posible agregue o anexe elementos que puedan ser de utilidad para ubicar la información:

### CONTACTOS



2461-2000



transparenciamunicipalsonzacat@gmail.com

### DIRECCIÓN

2A Avenida Sur y 1A Calle Poniente (0,71 km)

Sonzacate, Sonsonate

El Salvador



# OFICIAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA



4. Medio en el que desea recibir la información

Electrónico	Impreso
USB <input type="checkbox"/>	Copia simple* <input type="checkbox"/>
CD* <input type="checkbox"/>	Copia certificada* <input type="checkbox"/>
DVD* <input type="checkbox"/>	Consulta directa <input type="checkbox"/>
Correo electrónico <input type="checkbox"/>	

**IMPORTANTE:** puede presentar esta solicitud impresa en la Unidad de Acceso a la Información Pública de esta institución o puede enviarla por correo electrónico siempre que conste su firma o huella. En todo caso debe presentar copia de su documento de identidad o adjuntar copia del mismo.

Lugar y fecha de presentación

Firma o huella

Nota: \*Sin perjuicio de la gratuidad en la entrega de la información, las copias simples, certificadas y medios digitales como el CD o DVD, tendrán un costo que deberá ser asumido por el usuario; siempre y cuando los montos estén previamente aprobados por el ente obligado.

**Graciela Elizabeth Ortiz Martínez**  
Oficial de Información

Dirección: 2ª Avenida Sur y 1ª Calle Poniente (0,71 km),  
Sonzacate, Sonsonate

Correo electrónico:

[transparenciamunicipalsonzacat@gmail.com](mailto:transparenciamunicipalsonzacat@gmail.com)

Teléfono: 2461-2000 y 7088-1937

fecha de recepción

Firma

Sello

## Información adicional:

Esta información es de carácter opcional, pero de suma importancia para fines estadísticos. Si usted acepta brindar estos datos, nuestra institución no los publicará de forma individual bajo ninguna circunstancia, solamente serán divulgados los resultados estadísticos de forma general.

Género

Edad

 años

Departamento

Municipio

Nacionalidad

Ocupación

Nivel educativo

¿Cómo se enteró de la existencia de la Ley de Acceso a la Información Pública?

Prensa

Radio

Televisión

Internet

Otro (especifique) \_\_\_\_\_

## Recuerde

Puede acudir al Instituto de Acceso a la Información Pública en los siguientes pasos:

1) Una vez vencido el plazo de entrega de información, si no recibe respuesta, tiene 15 días hábiles para iniciar procedimiento por Falta de respuesta. Art.75, LAIP

2) Si esta en desacuerdo con la respuesta obtenida tiene 5 días hábiles para interponer un recurso de apelación. Art. 82, LAIP

3) También puede interponer denuncias por infracciones a la LAIP, dentro de noventa días contados desde la fecha en que se hayan cometido. Art 79, LAIP.

También puede iniciar estos procedimientos vía electrónica adjuntando su escrito con firma en: [transparenciamunicipalsonzacat@gmail.com](mailto:transparenciamunicipalsonzacat@gmail.com)

Dirección IAIP: 2A Avenida Sur y 1A Calle Poniente (0,71 km), Sonzacate, Sonsonate

Número: 2461-2000

## CONTACTOS

2461-2000

[transparenciamunicipalsonzacat@gmail.com](mailto:transparenciamunicipalsonzacat@gmail.com)

## DIRECCIÓN

2A Avenida Sur y 1A Calle Poniente (0,71 km)

Sonzacate, Sonsonate

El Salvador