

Recurso de apelación.

IMPORTANTE: Puede presentar este recurso de apelación en las instalaciones del Instituto de Acceso a la Información Pública o de manera electrónica al correo oficialreceptor@iaip.gob.sv., la cual deberá ser escaneada a efectos que conste su firma o huella. Asimismo, ante el oficial de información que haya tramitado su solicitud. Y en los casos que corresponda, debe de adjuntar los documentos que comprueben la calidad con que actúa.

1. Datos del Solicitante

Persona jurídica Nombre completo:
Persona natural
Tipo de documento: N° de documento:
Calidad con la que actúa: Presenta documento que compruebe dicha calidad: En nombre y representación de (del titular del dato):
Apoderado Heredero Si No
Representante

2. Medio para recibir notificaciones

Medio de notificación: Escriba la dirección de correo electrónica, física o número de fax:
Correo electrónico
Fax
Dirección física
Presencial
Teléfono de contacto 1:
Teléfono de contacto 2:

Se emitió respuesta a su solicitud: Si No
Fecha de solicitud de información: Dependencia o entidad en la que realizó la solicitud:
Fecha de notificación de respuesta: Servidor público que emitió respuesta:
Medio por el cual se le notifico la respuesta a su solicitud de información:
Correo electrónico Fax Dirección física Presencial

3. Datos del derecho ejercido

Tipo de derecho: a) Acceso b) Rectificación c) Cancelación d) Oposición
Acceso: obtener copia de sus datos, conocer la finalidad de su tratamiento, que datos se encuentran sometidos al tratamiento.
Rectificación: modifiquen datos erróneos o incompletos,
Cancelación: eliminación debido a que son inadecuados o excesivos.
Oposición: que no se lleve a cabo o cese el tratamiento.

8. Información de apelante

Nombre: _____

Lugar y fecha:

Firma o huella

9. Uso exclusivo del Oficial de Información / Oficial receptor de denuncia

En los casos que el Oficial de información reciba directamente la apelación completar los siguientes datos:

Oficial de Información:

Correo electrónico:

Teléfonos:

Dirección:

Fecha de presentación:

Firma

Sello

En los casos que el Oficial receptor de denuncias reciba directamente la apelación completar los siguientes datos:

Presentado por: _____

quien se identifica con _____ a las _____ horas _____

del _____ de _____ de 20 _____ Junto con: _____