

# 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 <input type="checkbox"/>	Nombre completo: <input type="text"/>	
	Persona natural <input type="checkbox"/>	Tipo de documento: <input type="text"/>	N° de documento: <input type="text"/>
	Calidad con la que actúa: Apoderado <input type="checkbox"/> Heredero <input type="checkbox"/>	Presenta documento que compruebe dicha calidad: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En nombre y representación de (del titular del dato): <input type="text"/>
	Representante <input type="checkbox"/>		

2. Medio para recibir notificaciones	Medio de notificación:	Escriba la dirección de correo electrónica, física o número de fax:
	Correo electrónico <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	Fax <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	Dirección física <input type="checkbox"/>	Teléfono de contacto 1: <input type="text"/>
Presencial <input type="checkbox"/>	Teléfono de contacto 2: <input type="text"/>	

2. Medio para recibir notificaciones	Se emitió respuesta a su solicitud: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Fecha de solicitud de información: <input type="text"/>	Dependencia o entidad en la que realizó la solicitud: <input type="text"/>
	Fecha de notificación de respuesta: <input type="text"/>	Servidor público que emitió respuesta: <input type="text"/>
	Medio por el cual se le notifico la respuesta a su solicitud de información: Correo electrónico <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Dirección física <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/>	

3. Datos del derecho ejercido	Tipo de derecho: a) Acceso <input type="checkbox"/> b) Rectificación <input type="checkbox"/> c) Cancelación <input type="checkbox"/> d) Oposición <input type="checkbox"/>
	<b>Acceso:</b> obtener copia de sus datos, conocer la finalidad de su tratamiento, que datos se encuentran sometidos al tratamiento.
	<b>Rectificación:</b> modifiquen datos erróneos o incompletos,
	<b>Cancelación:</b> eliminación debido a que son inadecuados o excesivos.
<b>Oposición:</b> 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: \_\_\_\_\_