

## FORMATO SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

### Datos personales del solicitante: Arts. 71, 2 Ley de Procedimientos Administrativos y 66 "a" LAIP

Nombre completo del solicitante

Calidad en la que actúa (trámite personal, apoderado de un tercero, representante legal)

Nombre de representado o razón social (en caso de actuar como apoderado)

Selecciona el Documento de identidad que utilizará y su número de identificación:

Documento Único de Identidad (DUI):

Número de Pasaporte:

Número de Licencia de Conducir:

Número de carné de minoridad:

Otro:

**NOTA:** Debe adjuntar: copia completa o fotografía del documento de identidad seleccionado.  
En caso de actuar en representación de una persona jurídica o en calidad de apoderado de un tercero debe adjuntar certificación del testimonio respectivo.

### Institución a la que solicita información y nombre del Oficial de Información

---

---

---

---

---

**Solicitud de información:  
Art. 71, 5 Ley de Procedimientos Administrativos y 66 "b" LAIP**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Datos que puedan facilitar la búsqueda y eventual localización de la información  
(opcional)**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Medio para recibir notificaciones: Art. 71, 2 Ley de Procedimientos Administrativos**

Marque el medio de notificación de su preferencia y agregue el correo electrónico o número telefónico por el que desea recibir notificaciones.

Acudir a la Unidad de Acceso a la Información Pública: \_\_\_\_\_

Llamada telefónica: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Indique cómo desea recibir la información  
Marque con una "X" la opción deseada**

- USB (proporcionada por el solicitante)
- CD (proporcionada por el solicitante)
- Consulta directa
- Copias simples
- Copias certificadas

**Costos de reproducción de la institución  
(en caso de existir)**

- Copias simples
- Copias certificadas

**Este apartado puede ser utilizado también para complementar datos de la solicitud de información cuando el espacio es insuficiente**

---

---

---

---

**Especificar documentos anexos**

---

---

**Firma del solicitante**

**ESPACIO RESERVADO PARA LA UAIP**

Número de solicitud: \_\_\_\_\_

Fecha de recepción de la solicitud: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_