SOLICITUD DE ACESSO A LA INFORMACIÓN

IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE

NOMBRES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEXO MASCULINO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEXO FEMENINO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ DOMICILIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PASAPORTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

LICENCIA DE CONDUCIR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE RECIBIDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE ENTREGA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALBA LILIANA HERRERA SÁNCHEZ

OFICIAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

SANTA ANA ESTE, SANTA ANA

TELÉFONO: 2445-7200

EMAIL: Uaip.sae@gmail.com

Dirección: Calle Reyes Avenida Ceferino Mancia, Bo. El Centro, El Congo, Santa Ana

SOLICITUD DE ACESSO A LA INFORMACIÓN

PARA GARANTIZAR UNA GESTIÓN EFICIENTE Y DIRECTA DE LAS SOLICITUDES DE INFORMACIÓN, POR FAVOR UTILICE UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FOTOCOPIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTREGA EN DISPOSITIVO USB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CON BASE A LO ESTIPULADO EN EL ARTÍCULO 66 DE LA LEY DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (LAIP), SOLICITÓ DE MANERA CLARA Y PRECISA LOS SIGUIENTES DATOS:

INCLUIR DETALLES ESPECÍFICOS DE LA INFORMACIÓN REQUERIDA.

FIRMA DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HUELLA DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALBA LILIANA HERRERA SÁNCHEZ OFICIAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN SANTA ANA ESTE, SANTA ANA TELÉFONO: 2445-7200 EMAIL: Uaip.sae@gmail.com

Dirección: Calle Reyes Avenida Ceferino Mancia, Bo. El Centro, El Congo, Santa Ana