SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

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

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

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

LICENCIA DE CONDUCIR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N• DE DOCUMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

ANDY EDENILSON MEDRANO RAMÍREZ

OFICIAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

SANTA ANA ESTE, SANTA ANA

(503) 24457201 / (503) 72154500

EMAIL: [UAIPSANTAANABSTE@gmail.com](mailto:UAIPSANTAANABSTE@gmail.com) TELÉFONO: 7215-4500

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

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

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

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

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

\* INCLUIR DETALLES ESPECÍFICOS DE LA INFORMACIÓN REQUERIDA.

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

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

ANDY EDENILSON MEDRANO RAMÍREZ

OFICIAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN SANTA ANA ESTE, SANTA ANA

(503) 24457201 / (503) 72154500

EMAIL: [UAIPSANTAANABSTE@gmail.com](mailto:UAIPSANTAANABSTE@gmail.com) TELÉFONO: 7215-4500