



ALCALDÍA DE
SANTA TECLA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA TECLA
UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
SOLICITUD Y ENTREGA DE INFORMACIÓN

Fecha de presentación de solicitud: ____/____/____ / Hora ____:____ Correlativo: ____
Día Mes Año

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre(s) _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Firma: _____
Sexo: Masculino Femenino Edad: _____ Nacionalidad: _____
Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____
Nombre de Institución Educativa, Empresa, ONG'S, Instituciones Públicas, Ciudadanía, Ex empleado/a: _____
Documento de Identificación: DUI No. _____ Pasaporte No. _____
 Carnet de estudiante No. _____ Carnet de minoridad No. _____

MODALIDAD PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN

(En caso de solicitar: Fotocopias certificadas, fotocopias simples u otra forma que implique gastos, deberá cancelar su costo)

Consulta Presencial Correo electrónico USB Copia simple Copia certificada
Constancia Original

INFORMACIÓN SOLICITADA (Detallar de forma clara y puntual)

Solicitud recibida por: _____ Firma: _____
Recepcionada física: Recepcionada vía correo electrónico:

ENTREGA DE INFORMACIÓN

Fecha de entrega de información: _____ Plazo de Respuesta: _____ Hora: _____
Dirección o Depto. generador de información: _____
Información entregada: _____
Nombre de quien entrega la información: _____
Nombre de quien recibe la información: _____
No. DUI de quien recibió la información: _____

Firma: _____

IMPORTANTE: LAS SOLICITUDES ENVIADAS VIA CORREO ELECTRONICO LA PERSONA SOLICITANTE DEBE ADJUNTAR DUI ESCANEADO.