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

Fecha de presentación de solicitud: _____/_____ /_____ / Hora_____:_____ hrs. Correlativo:_____
Día mes año

DATOS DEL SOLICITANTE

_____ Firma: _____
Nombre (s) Primer Apellido Segundo Apellido

Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐ Edad: _____ Nacionalidad:_____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Nombre de Institución Educativa, Empresa, ONG´S, Instituciones Públicas, Ciudadanía:_____

Documento de Identificación: DUI ☐ Pasaporte ☐

Carnet de estudiante ☐ Carnet de minoridad ☐

MODALIDAD PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN
(En caso de solicitar: copias certificadas, fotocopias u otra forma que implique gastos, deberá cancelar su costo)

Consulta directa ☐ Correo electrónico ☐ USB ☐ Copia simple ☐ Copia certificada ☐

INFORMACIÓN SOLICITADA (Detallar de forma clara y puntual)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Solicitud recibida por:_____ Firma:_____
Fecha de recepción de Solicitud (Correo electrónico):_____ Hora:_____

ENTREGA DE INFORMACIÓN

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

Firma: _____

IMPORTANTE: LAS SOLICITUDES ENVIADAS VIA CORREO ELECTRÓNICO, DEBEN SER ENVIADAS CON DUI ESCANEADO ADJUNTO

Alcaldía Municipal de Santa Tecla 2a. av. Norte No. 2-3 Santa Tecla, La libertad
Correo: accesoinformación@amst.gob.sv
www.santatecladigital.gob.sv
Sección: Transparencia Municipal
TEL: 2500-1444/1396

OBSERVACIONES
INFORMACION ENTREGADA:
DEPTOS. GENERADORES DE LA INFORMACION:
OTROS: