

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Alcaldía Municipal
de San Salvador
Una ciudad con futuro



Número de solicitud:

Fecha:

1. Identificación del solicitante (persona natural)

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Apellido de Casada

Sexo: Masc. Fem Edad _____ Nacionalidad _____ Domicilio _____

Documento de Identificación: DUI Licencia de Conducir Pasaporte

Otro Especificar _____

No. De Documento _____ Dirección de correo electrónico _____

Nombre Representante Legal

(Caso de Personería Jurídica o Menor de edad).

Acreditar Personería Jurídica

2. Modalidad para recibir notificaciones

Correo electrónico

Notificación por cartelera institucional

FAX

No. _____

3. Modalidad para recibir la información

Envío por correo electrónico

Acudir a la Unidad de Información Pública y Transparencia institucional

Dirección domiciliar

Dirección domiciliar:

NOTA IMPORTANTE: SI LA SOLICITUD SE ENVIA POR CORREO ELECTRONICO, ANEXAR DUI ESCANEADO.

