



**Municipalidad de El Tumbador, San Marcos.  
Oficina de Acceso a la Información Pública Municipal**

**Solicitud No.** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_

**Datos Personales del Solicitante:**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Residencia Actual: \_\_\_\_\_

DPI CUI No. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**Datos Institucionales:**

Nombre de la Institución: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Cargo que desempeña \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**Tipo de Información que Desea**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Forma que desea recibir la información**

Sin Costo	Con Costo
Consulta de documentos en la dependencia <input type="checkbox"/>	Copia Simple <input type="checkbox"/>
Correo electrónico <input type="checkbox"/>	Copia Certificada <input type="checkbox"/>
USB (Proporcionado por el interesado) <input type="checkbox"/>	Certificaciones <input type="checkbox"/>
CD-DV (Proporcionado por el interesado) <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>

**Uso que le dará a la información**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Responsabilidades y sanciones por mal uso a lo solicitado según artículos 62, 64 y 65 Ley de Acceso la Información Pública Decreto No. 57-2008**

f.) \_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

Tiempo total de días hábiles transcurridos entre la recepción de la solicitud y la resolución: \_\_\_\_\_

Tiempo total de días hábiles transcurridos entre la recepción entre la recepción de la solicitud y entrega de la información \_\_\_\_\_

**Fecha de Resolución** \_\_\_\_\_

**Fecha de Notificación** \_\_\_\_\_

**Fecha de entrega de Inf.** \_\_\_\_\_

**Forma de Entrega Digital** \_\_\_\_\_ **Físico** \_\_\_\_\_

**Tipo de Resolución Positiva** \_\_\_\_\_ **Negativa** \_\_\_\_\_