



ALCALDIA MUNICIPAL DE AYUTUXTEPEQUE



Referencia
Espacio reservado para UAIP

Solicitud de información

1. Datos del solicitante	Persona jurídica <input type="checkbox"/>	Nombre completo	<input type="text"/>		
	Persona natural <input type="checkbox"/>	Tipo de documento	<input type="text"/>	N° de documento <input type="text"/>	
	Nombre de su representado:		Calidad con la que actúa (debe adjuntar los documentos que comprueben la calidad de representante legal con la que actúa)		
	En caso de actuar por medio de representante		<input type="text"/>		

2. Medios de notificación	Medio para recibir notificaciones:	Dirección de correo electrónico, dirección física o fax:		
	Correo electrónico <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
	Fax: <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
	Dirección física <input type="checkbox"/>	Teléfono de contacto 1	<input type="text"/>	
	Presencial <input type="checkbox"/>	Teléfono de contacto 2	<input type="text"/>	

3. Información que solicita	Detalle la información que solicita, de ser posible agregue o anexe elementos que puedan ser de utilidad para ubicar la información.
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

4. Medio en el que desea recibir la Información	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Electrónico</th> <th>Impreso</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>USB <input type="checkbox"/></td> <td>Copia simple* <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>CD* <input type="checkbox"/></td> <td>Copia certificada* <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>DVD* <input type="checkbox"/></td> <td>Consulta directa <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Correo electrónico <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Electrónico	Impreso	USB <input type="checkbox"/>	Copia simple* <input type="checkbox"/>	CD* <input type="checkbox"/>	Copia certificada* <input type="checkbox"/>	DVD* <input type="checkbox"/>	Consulta directa <input type="checkbox"/>	Correo electrónico <input type="checkbox"/>		<input type="text"/> Lugar y fecha de presentación
	Electrónico	Impreso										
	USB <input type="checkbox"/>	Copia simple* <input type="checkbox"/>										
	CD* <input type="checkbox"/>	Copia certificada* <input type="checkbox"/>										
	DVD* <input type="checkbox"/>	Consulta directa <input type="checkbox"/>										
Correo electrónico <input type="checkbox"/>												
<p><small>Nota: *Sin perjuicio de la gratuidad en la entrega de la información, las copias simples, certificadas y medios digitales como el CD o DVD, tendrán un costo que deberá ser asumido por el usuario; siempre y cuando los montos estén previamente aprobados por el ente obligado.</small></p>	<input type="text"/> Firma o huella											

<input type="text"/>	Fecha de recepción
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma	Sello