

Recurso de apelación.

IMPORTANTE: Puede presentar este recurso de apelación en las instalaciones del Instituto de Acceso a la Información Pública o de manera electrónica al correo oficialreceptor@iaip.gob.sv., la cual deberá ser escaneada a efectos que conste su firma o huella. Asimismo, ante el oficial de información que haya tramitado su solicitud. Y en los casos que corresponda, debe de adjuntar los documentos que comprueben la calidad con que actúa.

1. Datos del Solicitante

Persona jurídica Nombre completo:
Persona natural
Tipo de documento: N° de documento:
Calidad con la que actúa: Presenta documento que compruebe dicha calidad: En nombre y representación de (del titular del dato):
Apoderado Heredero Si No
Representante

2. Medio para recibir notificaciones

Medio de notificación: Escriba la dirección de correo electrónica, física o número de fax:
Correo electrónico
Fax
Dirección física
Presencial
Teléfono de contacto 1:
Teléfono de contacto 2:

Se emitió respuesta a su solicitud: Si No
Fecha de solicitud de información: Dependencia o entidad en la que realizó la solicitud:
Fecha de notificación de respuesta: Servidor público que emitió respuesta:
Medio por el cual se le notifico la respuesta a su solicitud de información:
Correo electrónico Fax Dirección física Presencial

3. Datos del derecho ejercido

Tipo de derecho: a) Acceso b) Rectificación c) Cancelación d) Oposición
Acceso: obtener copia de sus datos, conocer la finalidad de su tratamiento, que datos se encuentran sometidos al tratamiento.
Rectificación: modifiquen datos erróneos o incompletos,
Cancelación: eliminación debido a que son inadecuados o excesivos.
Oposición: que no se lleve a cabo o cese el tratamiento.

4. Detalle lo resuelto por el ente obligado

Lined area for providing details of the resolution by the obligated entity.

5. Señale con claridad el motivo de su inconformidad y los preceptos de la LAIP que considere que fueron violentados

Lined area for indicating the reasons for dissatisfaction and the LAIP provisions considered violated.

6. Pettitorio (Explique brevemente porque solicita la intervención del IAIP)

Lined area for the petitioner to explain briefly why they request IAIP intervention.

7. Información adicional

Importante: Esta información es de carácter opcional, pero de suma importancia para fines estadísticos. Si usted acepta brindar estos datos, nuestra institución no los publicará de forma individual bajo ninguna circunstancia, solamente serán divulgados los resultados estadísticos de forma general.

Género:

Edad (años):

Departamento:

Municipio:

Nacionalidad:

Ocupación:

Nivel educativo:

¿Cómo se enteró de la existencia de la Ley de Acceso a la Información Pública?

- a) Prensa b) Radio c) Televisión d) Internet e) Otro (especifique) _____

8. Información de apelante

Nombre: _____

Lugar y fecha:

Firma o huella

9. Uso exclusivo del Oficial de Información / Oficial receptor de denuncia

En los casos que el Oficial de información reciba directamente la apelación completar los siguientes datos:

Oficial de Información:

Correo electrónico:

Teléfonos:

Dirección:

Fecha de presentación:

Firma

Sello

En los casos que el Oficial receptor de denuncias reciba directamente la apelación completar los siguientes datos:

Presentado por: _____

quien se identifica con _____ a las _____ horas _____

del _____ de _____ de 20 _____ Junto con: _____