



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NUEVA CONCEPCIÓN CHALATENANGO

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN



SOLICITUD NÚMERO

FECHA DE PRESENTACIÓN

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRES

APELLIDOS

TIPO DE DOCUMENTO

N° DE DOC.

EDAD

SEXO

M

F

TELÉFONO DE CONTACTO

NIVEL EDUCATIVO

DEPARTAMENTO

NACIONALIDAD

MUNICIPIO

DATOS PARA QUE SE LE NOTIFIQUE

FORMA DE

NOTIFICACIÓN

CORREO ELECTRÓNICO

FAX

CORREO CERTIFICADO

PRESENCIAL

DETALLE DE LOS DATOS PARA QUE SE LE NOTIFIQUE

INFORMACIÓN SOLICITADA

FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN

CD/DVD

FAX

USB

CORREO ELECTRÓNICO

FOTOCOPIA

CORREO CERTIFICADO

FOTOCOPIA CERTIFICADA

CONSULTA DIRECTA

NOTA: los costos asumidos por el solicitante son: a) de reproducción (determinados de acuerdo a los precios establecidos en la tabla autorizada por la institución); b) envío por correo certificado, mensajería; c) las tasas respectivas en caso se requiera copias certificadas. La entrega estará sujeta al comprobante de pago, en caso se requiera.

NOMBRE DEL OFICIAL DE INFORMACIÓN

Licda. Glenda Marisol Landaverde

DIRECCIÓN

Alcaldía Municipal de Nueva Concepción, 8va. Calle Pte. Y 3ra. Av. Sur, Barrio El Centro, Nueva Concepción, Chalatenango, El Salvador.

CORREO ELECTRÓNICO

uaip.alcaldiadenuevaconcepcion@gmail.com

TELÉFONO

(503)2309-1301 Ext. 1326

FIRMA DEL OFICIAL DE INFORMACIÓN

FIRMA O HUELLA DEL SOLICITANTE

UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
www.nuevaconcepcion.gov.sv