



**MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA CHIQUIMULA
DEPARTAMENTO DE TOTONICAPAN**

No. Solicitud: - 2024

Fecha:

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

DATOS DEL SOLICITANTE

Por este medio yo _____, de _____ años de edad, me identifico con Documento Personal de Identificación –DPI-, Código Único de Identificación –CUI- número _____ emitido por el Registro Nacional de las Personas de la República de Guatemala –RENAP-, ocupación _____ con dirección de residencia en _____ teléfono _____ correo electrónico _____.

Comunidad Lingüística (Etnia): _____ Sexo M F

FORMA QUE DESEA QUE SE LE NOTIFIQUE O SE SOLICITE ACLARACION

Elija con una "x" la opción deseada

Personalmente Correo Electrónico

Si aplica, escriba su correo electrónico: _____

Otro medio: _____

Solicito con base a la Ley de Acceso a la Información Pública, Decreto No. 57-2008, del Congreso de la República de Guatemala, la siguiente información:

INDIQUE LA INFORMACION PUBLICA QUE SOLICITA DE FORMA CLARA Y PRECISA

- La Ley confiere DIEZ DÍAS HÁBILES PARA LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA (PUDIENDO EXTENDERSE DIEZ DÍAS HÁBILES MAS)

Firma o huella del solicitante

Firma de recibido

