# MINISTERIO DE HACIENDA

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN

## Número de Presentación

## Fecha de Presentación



### INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre

Tipo de documento



Apellido Número de doc.

### DATOS PARA QUE SE LE NOTIFIQUE

Forma de Notificación

🔾 Correo Electrónico 🔾 Fax 🔾 Correo Certificado

🔾 Presencial

Detalle los datos para que se le notifique

### INFORMACIÓN OPCIONAL

**🔾 Femenino**

Género 🔾**Másculino**

Edad

Teléfono

Departamento

Nivel Educativo

Nacionalidad

Municipio

**Unidad de Acceso a la Información Pública**

**Oficial de Información:**

**Lic. Luis Carlos Valladares Lara**

**Dirección:**

**Carretera Panamericana Km 11 ½,**

**San Bartolo, Ilopango, San Salvador.**

**Correo:**

**oficialinfo.dga@mh.gob.sv**

**Teléfono:**

**2244-5281**

**INFORMACIÓN SOLICITADA:**

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

**Si la información es referente a expedientes o declaraciones tributarias, por favor incluir el N.I.T.**

De conformidad a los artículos 66, literal c) de la LAIP y 5 de la Ley del Registro y Control Especial de Contribuyentes al Fisco

### FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN

**Firma y sello de recepción:**

🔾 **CD**

🔾 **DVD**

🔾 **Fotocopia/impresión**

**Fotocopia/ Impresión Certificada**

🔾

🔾**Correo Electrónico**

🔾 **Correo Certificado**

🔾 **USB**

🔾 **Fax**

🔾 **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, y a los plazos de entrega de la empresa de correos.

Firma/ Huella

**Unidad de Acceso a la Información Pública** [**www.mh.gob.sv/laip**](http://www.mh.gob.sv/laip)