

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA SEGÚN DECRETO 57-2008

Instrucciones:

- 1.- Por favor complete el presente formulario con todos los datos que son requeridos.
- 2.- Usted puede enviar este formulario vía electrónica al correo uip@funcafe.org, por fax: (502) 24213760 o bien puede presentarlo a la 5a. Calle 0-50 zona 14 Edificio ANACAFE

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha: _____

NOMBRE: _____

Actúa en forma individual: Representa alguna institución:

INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

No. CÉDULA: _____

EXTENDIDA EN: _____

MUNICIPIO

DEPARTAMENTO

DESCRIBA EN FORMA CLARA Y PRECISA LA INFORMACIÓN QUE REQUIERE:

FIRMA DEL SOLICITANTE

Firma, fecha y sello de recibido

Estimado solicitante:

- 1.- Le informamos que el tiempo de respuesta a la presente solicitud será de 10 días.
- 2.- En el caso que requiera reproducción de la información, el costo de las reproducciones serán cobradas de acuerdo al artículo No.18 de la Ley de Acceso a la Información Pública.

USO EXCLUSIVO FUNCAFÉ

En la ciudad de Guatemala a _____ días del mes de _____ del año _____, autorizamos dar seguimiento a la presente solicitud.

En el caso que esta solicitud no sea autorizada, indique las razones: _____

Director Ejecutivo

Coordinadora Administrativa

Coordinadora General Salud

Auditoría Interna

