

# FORMATOS QUE UTILIZA LA EMPRESA DE CORREOS DE HONDURAS PARA EL PROCESO DE CORRESPONDENCIA





\*RN002807452HN\*



\*RN002807506HN\*



\*RN002807452HN\*



\*RN002807506HN\*



\*RN002807452HN\*



\*RN002807506HN\*



\*RN002807452HN\*



\*RN002807506HN\*



\*RN002807466HN\*



\*RN002807510HN\*



\*RN002807466HN\*



\*RN002807510HN\*



\*RN002807466HN\*



\*RN002807510HN\*



\*RN002807466HN\*



\*RN002807510HN\*



\*RN002807470HN\*



\*RN002807523HN\*



\*RN002807470HN\*



\*RN002807523HN\*



\*RN002807470HN\*



\*RN002807523HN\*



\*RN002807470HN\*



\*RN002807523HN\*



\*RN002807483HN\*



\*RN002807537HN\*



\*RN002807483HN\*



\*RN002807537HN\*



\*RN002807483HN\*



\*RN002807537HN\*



\*RN002807483HN\*



\*RN002807537HN\*



\*RN002807497HN\*



\*RN002807545HN\*



\*RN002807497HN\*



\*RN002807545HN\*



\*RN002807497HN\*



\*RN002807545HN\*



\*RN002807497HN\*



\*RN002807545HN\*

**ADUANA DOUANE**

Puede ser usado en el envío  
 Peut être utilisé dans l'envoi

**CN 22**

(C.1 Anterior)

**Instrucciones:**

Quando el valor del contenido excede de L. 4.876.56 o el equivalente en moneda del país expendedor, adherir sobre el envío solamente la parte superior de esta etiqueta y llenar la declaración de aduana CN 23.

El contenido de su envío si se tratara de un regalo o de una muestra, deberá describirse en forma exacta y completa. La Inobservancia de esta condición podría causar un atraso del envío e inconvenientes al destinatario y tarden dar lugar a la confiscación del envío por las autoridades aduaneras en el extranjero.

Su envío no debe contener ningún objeto peligroso prohibido por la reglamentación postal.

**Instructions:**

Quand la valeur du contenu excede 360 OTS ou l'équivalent en monnaie du pays et permettes coller sur R. L'envoi la partie supérieure decet e etiquette seulement et remplir la déclaration en douane CN 23.

Le contenu de votre envoi, même s'il s'agit d'un cadeau ou d'un échantillon, doit être décrit d'une manière exacte et complète. L'inobservation de cette condition pourrait occasioner un retard de l'envoi et des inconvénients au destinataire, ou même entraîner la confiscation de l'envoi par les autorités douanières à l'étranger.

Votre envoi ne doit contenir aucun objet dangereux interdit par la réglementation postale.

Parte que se contará si el envío está acompañado de una declaración de aduanas. Si no deberá llenarse. Ver instrucciones al dorso.  
 Parte a détacher si l'envoi est accompagné d'une déclaration en douane. Si non, à remplir. Voir instructions au verso.

Descripción detallada del contenido Designation détaillée du contenu	Valor imponible (indicar la moneda) Valeur en douane (préciser la monnaie)
Peso neto Poids net	Valor total valeur totale
<input type="checkbox"/> Regalo Cadeau	<input type="checkbox"/> Maestra comercial Échantillon commercial

Confirmando que este envío no contiene ningún objeto peligroso o prohibido por la reglamentación postal. Firma  
 Je certifie que cet envoi ne contient aucun objet dangereux interdit par la réglementation postale. Signature





EE 00467351 5 HN

**CORREO NACIONAL DE HONDURAS**

Importadores de teléfono / fax / correo electrónico (si se conoce) / Importers' telephone/fax/e-mail (if known)

<b>Desde/From</b>	Nombre/Name (4)		Referencia de Aduana del remitente (si la hay) / Sender's customs reference (if any)		<b>Para/To</b>	Nombre/Name (11)	
	Calle/Street (5)		Ciudad/City (7)			Calle/Street (12)	
	Código Postal (6) / Postcode		Ciudad/City (7)			Código Postal (13) / Postcode	
	País/Country (8)		País/Country (14)			País/Country (15)	
Tel. (9)		Correo Electrónico/E-mail (10)		Tel. (16)		Correo Electrónico/E-mail (17)	
Descripción Detallada del Contenido / Detailed description of contents (18)		Cantidad/Quantity (19)	Peso Neto (en kg)/Net weight (in kb) (20)	Valor / Value (22)		Para los artículos comerciales sólo/For commercial items only	
						Número arancelaria del HS(24)/HS tariff number(24)	País de origen de las mercancías (25)/Country of origin of goods (25)
			Peso bruto Total/Total gross weight (21)	Valor Total/Total Value (23)			
						<b>Información Aceptación / Acceptance Information</b>	
Categoría del Artículo/Category of item (26)						Peso del Artículo (kg) / Item weight (kg) (32)	
Regalo/Gift						El Costo de Envío/Cuotas/Postal charges/Fees(33)	
Documentos/Documents						Seguro/Insurance(34)	
Comentario (27): (por ejemplo: las mercancías sujetas a cuarentena, la inspección sanitaria / fitosanitaria u otras restricciones) / Comments (27): (eg goods subject to quarantine, sanitary / phytosanitary inspection or other restrictions)						Total (35)	
Licencia (28) / Licence No(s). de la licencia(s) / No(s). of licence(s)		Certificado (29) / Certificate No(s). de Certificado(s) / No(s). of Certificate	Factura(30) / Invoice No(s). de Factura / No(s). of Invoice		Oficina/Office (36)		Fecha/Date (37)
					Fecha/Date (37)		Hora/Time (38)
					<b>Información de Entrega/Delivery Information</b>		
					Fecha/Date (39)		Hora/Time (40)
					Nombre de la Persona/Person Name (41)		
Fecha y Firma/Date and Signature (31)						Firma/Signature (42)	

Teléfonos de Información: (504) 2234-2178, (504) 2234-9266, (504) 2233-4353, (504) 2557-0707  
 Sitio Web: <http://honducor.gob.hn> - E-mail: [emshonduras@honducor.gob.hn](mailto:emshonduras@honducor.gob.hn)

Importante!/Important!  
 Vea las instrucciones en la parte posterior / See instructions on the back

CN 23 EMS

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TEL.S.: 2221-3328, 2556-9880, /CR, 04-16) \* 95546-17 \* T0011603022HN

NARANJA

3298-4U

2945-U

TINTA-NEGRA

2945-U

www.rrdca.com

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

6PTT34479







SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA  
Y SERVICIOS PÚBLICOS



Oficina de depósito y teléfono		Nombre del destinatario	
Fecha de depósito	Hora	Dirección y Tel. del destinatario	
Forma de pago		Recibí en buenas condiciones	
<input type="checkbox"/> CONTADO	<input type="checkbox"/> CREDITO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Peso	Valor	Fecha	Hora
Descripción del contenido		Firma de recibido	
Dirección del expedidor		Firma del empleado que entrega	

La empresa de Correos de Honduras "HONDUCOR" extiende sus servicio en las zonas de:  
San Pedro Sula, Puerto Cortés, La Ceiba, Choluteca, El Progreso, La Lima, Danlí, Santa Rosa de Copán, Choloma, La Entrada Copán, Villa Nueva Cortés y sus alrededores.



HONDURAS

**AVISO DE LLEGADA**

Señor (a): \_\_\_\_\_  
con procedencia de: \_\_\_\_\_ ha llegado dirigido  
a usted, el envío EMS N° : \_\_\_\_\_ ; el cual hemos tratado  
infructuosamente de entregarlo a su domicilio. En tal virtud, sírvase reclamarlo  
personalmente previa identificación en nuestra oficina ubicada en:  
\_\_\_\_\_

Si usted delega a otra persona para el retiro, favor llenar el reverso de este mismo  
aviso. Para mayor información llámenos al teléfono N° \_\_\_\_\_

Nuestro horario de atención es:

LUNES A VIERNES DE: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_ y

SABADO DE: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_

Fecha y Hora de visita: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL CARTERO

**AUTORIZACION**

Señores EMS - HONDURAS

En mi condición de destinatario del envío EMS N° \_\_\_\_\_  
procedente de: \_\_\_\_\_ y dirigido a mí, por este medio  
AUTORIZO A: \_\_\_\_\_  
para que en mi representación dicho envío sea entregado por ustedes.  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RECLAMANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DESTINATARIO

\_\_\_\_\_  
IDENTIDAD

\_\_\_\_\_  
IDENTIDAD



# HONDURAS

DE		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Por Avión Par Avión</div>	CN 35 (AV 8 Anterior)	ENVOIES EMS ENVOIES EMS
Despacho No. <i>Depeche No.</i>		PARA POUR		
Fecha de expedición <i>Date d' expedition.</i>		Línea No. - Ligne No.		Contenido Contenu
EMS	Kg	Aeropuerto de trasbordo Aéroport de transbordement	Aeropuerto de descarga Aéroport de déchargement	

Código de barra Code de barres

\* \* \* \* \*  
**HONDUCOR**  
AGENCIÓN NACIONAL DE CORREOS DE HONDURAS  
**SERVICIO POSTAL**  
**EMPRESA DE CORREOS**  
**DE HONDURAS**  
**(HONDUCOR)**

de		<b>Por avión</b>		CN 35	
Honduras - TGU		Par avión		(AV 8 anterior)	
Despacho N° Déspeche N°		para pour			
Fecha de expedición Date d' expedition					
Prioritario Correo Masivo Prioritaire - Courrier en Nombre					
Cantidad de Envios <sup>2</sup> Nombre d' envois		Línea N° Ligne N°			
Exento <sup>3</sup> Exempt <sup>3</sup> <input type="checkbox"/>		Aeropuerto de transbordo Aéroport de transbordemet		Aeropuerto de descargas Aéroport de dé schargement	
Kg.					



SERVICIO POSTAL  
EMPRESA DE CORREOS  
DE HONDURAS  
(HONDUCOR)

HONDUCOR  
SERVICIO POSTAL Y CORREOS DE HONDURAS

de

Honduras - TGU

Despacho N°  
Déspeche N°

Fecha de expedición  
Date d' expedition

Prioritario  
Correo Masivo  
Prioritaire - Courrier en Nombre

Cantidad de Envios<sup>2</sup>  
Nombre d' envois

Exento<sup>3</sup>  
Exempt<sup>3</sup>

Kg.

**Por avión**

Par avión

para pour

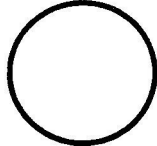
CN 35  
(AV 8 anterior)

Línea N°  
Ligne N°

Aeropuerto de transbordo  
Aéroport de transbordemet

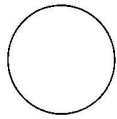
Aeropuerto de descargas  
Aéroport de dé schargement

## Forma OP-015 Aviso de recibo, de entrega, de pago para el Régimen Nacional

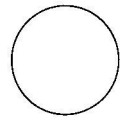
<b>EMPRESA DE CORREOS DE HONDURAS</b> <b>Servicio Postal al Interior</b>		<b>AVISO de recibo/de entrega/de pago</b>	
Oficina de depósito	Fecha de depósito	Sello de la oficina que devuelve el aviso  	
Destinatario del envío			
<b>Clase de envío</b>			
<input type="checkbox"/> Carta/prioritario	<input type="checkbox"/> No prioritario/ impreso	<input type="checkbox"/> Enco- mienda	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado	<input type="checkbox"/> Entrega inmediata	<input type="checkbox"/> Valor Declarado	
No. de envío	Importe		
<b>Completar por la oficina de destino</b>			
El envío arriba indicado fue debidamente:			
<input type="checkbox"/> Entregado		<input type="checkbox"/> Pagado	
Fecha y firma del destinatario*			
<b>Devolver este aviso (llenar por la oficina expedidora)</b>			
Nombre del remitente			
Dirección exacta			
Ciudad y departamento			
* Este aviso debe ser firmado por el destinatario o por otra persona debidamente autorizada.			Forma OP-015



# EMPRESA DE CORREOS DE HONDURAS (HONDUCOR)



Sello Fechador de la  
Oficina Remitente



Sello Fechador de la  
Oficina Remitente

## SERVICIO INTERIOR DE CERTIFICADOS

OFICINA EXPEDIDORA \_\_\_\_\_ NÚMERO \_\_\_\_\_

OFICINA DESTINO \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

OFICINA DE ORIGEN	NÚMERO	NOMBRE DESTINATARIO	OFICINA DESTINO	CONTENIDO	PESO GRAMOS

\_\_\_\_\_  
EMPLEADO QUE DESPACHA

\_\_\_\_\_  
EMPLEADO QUE RECIBE

NOTA: Todo envío debe acompañarse de esta guía. Si hubiera inconformidad, dé aviso inmediatamente a Empresa de Correos de Honduras (HONDUCOR) y a la Oficina Remitente.





**EMPRESA DE CORREOS DE HONDURAS  
(HONDUCOR)**

FORMA GO/AP-004

**NOTIFICACION DE CANCELACION DE APARTADO**

<b>Agencia de:</b>	<b>Lugar</b>	<b>Fecha</b>
<b>Nombre Arrendatario</b>	<b>No. Apartado</b>	<b>Año</b>

*En virtud de no haber efectuado el importe de arrendamiento del apartado en mención, correspondiente al presente año y en cumplimiento de las disposiciones reglamentarias, se ha procedido a cancelar su arrendamiento, remitiéndose al departamento de LISTA DE CORREOS la correspondencia que venga dirigida a usted.*

**ATENTAMENTE**



**HONDUCOR**  
INDUSTRIA POSTAL Y CORREOS DE HONDURAS

**SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PÚBLICOS**

**DECLARACIÓN DE ADUANA CN 23**  
**CUSTOMS DECLARATION**

No del envío (código de barras, si existe)  
No shipping (barcode, if any)

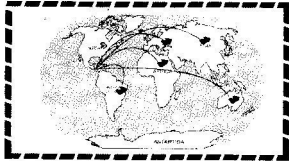
Puede ser abierto oficina  
Can be open office

¡Importante!  
Ver instrucciones  
al dorso  
Important!  
see instructions  
overleaf

<b>De</b>	Nombre Name		Referencia Aduanera del Expedidor (si existe) Customs reference consignor (if any)		
	Empresa / Firma Company / Firm				
	Código Postal Postal Code	Ciudad City			
	País Country				
<b>A</b>	Nombre Name				
	Empresa / Firma Company / Firm				
	Código Postal Postal Code	Ciudad City			
	País Country				
Descripción detallada del contenido (1) Description detail de contents (1)		Cantidad (2) Quantity (2)	Peso Neto (en Kg)(3) Net weight (kg)(3)	Valor (5) Value (5)	Solo para los envíos Comerciales Commercial shipment only
					Nº Tarifario del SA (7) SA Tariff No (7)
					País de Origen de las Mercaderías (8) Country of origin of goods (8)
			Peso Bruto Total (4) Total gross weight (4)	Valor Total (6) Total value (6)	Gastos de Porte/ Gastos (9) Freight costs / expenses (9)
Categoría del Envío (10) Category of Shipment (10)		Muestra comercial Trade sample		Explicación: <i>optional</i>	
<input type="checkbox"/> Regalo gift		<input type="checkbox"/> Mercadería Devuelta Returned merchandise			
<input type="checkbox"/> Documento Document		<input type="checkbox"/> Otro Other		Oficina de Origen / Fecha de Depósito Office of Origin / Date of Deposit	
Observaciones (11): (p. ej. Mercadería sujeta a cuarentena / a controles sanitarios, fitosanitarios o a otras restricciones) <i>Comments (11) (eg. Merchandise subject to quarantine / a sanitary control, phytosanitary or other restrictions)</i>					
Certifico que la información dada en la presente declaración de aduana es exacta y que en este envío no contiene ningún objeto peligroso o prohibido por la legislación o por la reglamentación postal aduanera <i>I certify that the information given in this customs declaration is accurate and that next one contain any harmful objects or prohibited by legislation or by postal or customs regulations</i>					
<input type="checkbox"/> Licencia (12) <i>Licence (12)</i> Nº de la(s) Licencias(s) No of (s) Licence(s)		<input type="checkbox"/> Certificado (13) <i>Certificate (13)</i> Nº de los certificado(s) No of the certificate(s)		<input type="checkbox"/> Factura (14) <i>Invoice (14)</i> Nº de la factura No invoice	
Fecha y Firma del Expedidor (15) Date and Signature of Consignor (15)					





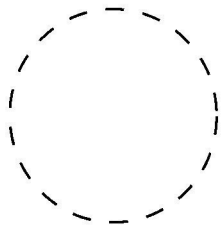


# **EMPRESA DE CORREOS DE HONDURAS** **(HONDUCOR)**

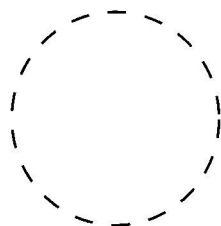
## **REGISTRO GENERAL DE CONTROL DE CERTIFICADOS**

Nº DE DESPACHO

OFICINA DE ORIGEN		OFICINA DE DESTINO	
Nº DE R.	Nº DE R.	Nº DE R.	Nº DE PIEZAS



FIRMA DEL EXPEDIDOR



FIRMA DEL RECEPTOR







**EMPRESA DE CORREOS DE HONDURAS  
(HONDUCOR)**

COMPROBANTE DE PARTIDA

**D E B I T O**

Tegucigalpa, M.D.C., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_\_

GRU- PO	SUB- GRUPO	REGLON	PRO- GRAMA	C O N C E P T O	TOTALES	

Hecho  
por: \_\_\_\_\_

Revisado  
por: \_\_\_\_\_

Autorizado  
por: \_\_\_\_\_

FORMA CB-1



**EMPRESA DE CORREOS DE HONDURAS  
(HONDUCOR)**

COMPROBANTE DE PARTIDA

**C R E D I T O**

Tegucigalpa, M.D.C., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de **200** \_\_\_\_\_

GRU- PO	SUB- GRUPO	REGLON	PRO- GRAMA	C O N C E P T O	TOTALES	

Hecho  
por: \_\_\_\_\_

Revisado  
por: \_\_\_\_\_

Autorizado  
por: \_\_\_\_\_

FORMA CB 2



**EMPRESA DE CORREOS DE HONDURAS "HONDUCOR"**



**FORMATO DE TRANSPORTACIÓN Y ENTREGA DE DESPACHOS EMS  
 SERVICIO NACIONAL**

Oficina Expedidora:		Oficina de Destino			Factura N°
Fecha de Expedición:		Encaminamiento:			
Hora de Salida:		Transporte:			
DETALLE					
Orden	Procedencia	Despacho N°	Destino	Tipo y Cantidad	Peso
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
Firma del empleado expedidor sello de la Oficina Hora de salida de Origen		Firma del Transportista		Firma del empleado receptor Sello de la Oficina Hora de llegada de Destino	

★ ★ ★ ★  
**HONDUCOR**  
INDUSTRIA POSTAL Y CORREOS DE HONDURAS

**SERVICIO POSTAL  
EMPRESA DE CORREOS  
DE HONDURAS  
(HONDUCOR)**

Fecha: \_\_\_\_\_

Despacho No.: \_\_\_\_\_

Oficina de Origen: \_\_\_\_\_

Oficina de Destino: \_\_\_\_\_

Vía Aérea: \_\_\_\_\_

Vía Terrestre: \_\_\_\_\_

Peso en Kg.: \_\_\_\_\_

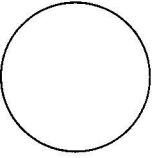
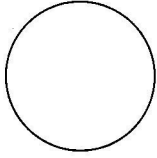
FORMA OP-012

**EMPRESA DE CORREOS DE HONDURAS (HONDUCOR)  
 EXPEDICIÓN NACIONAL**

**HOJA DE AVISO**

OFICINA DE ORIGEN	FECHA	DESPACHO N°
OFICINA DE DESTINO	DESPACHO CERTIFICADO	DESPACHO DE ENCOMIENDAS N°
<input type="checkbox"/> AÉREO <input type="checkbox"/> TERRESTRE	<input type="checkbox"/> SACA <input type="checkbox"/> BOLSA	<input type="checkbox"/> SACA <input type="checkbox"/> BOLSA
CANTIDAD DE:      SACAS <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> BOLSAS <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>		

<b>DESPACHOS INCLUIDOS</b>					
N°	N° DE DESPACHO	OFICINA EXPEDIDORA	OFICINA DE DESTINO	CATEGORÍA	CANTIDAD (Saca/Bolsa)

<div style="text-align: center;">  <p>Sello de la Oficina Expedidora Firma del Empleado</p> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> </div>	<div style="text-align: center;">  <p>Sello de la Oficina de Destino Firma del Empleado que Recibe</p> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> </div>
--	---

**EMPRESA DE CORREOS DE HONDURAS  
 (HONDUCOR)**

**CORRESPONDENCIA ORDINARIA**

Sello  
 Fechador de la  
 Oficina  
 Remitente

Despacho No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_  
 de \_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_

Sello  
 Fechador de la  
 Oficina  
 Remitente

No.	PROCEDENCIA	DIRECCION	CANTIDAD	
			FO.	OF.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL REMITENTE

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL RECEPTOR





GOBIERNO DE LA  
 REPÚBLICA DE HONDURAS  
 EMPRESA DE CORREOS DE HONDURAS "HONDUCOR"  
 RECIBO DE PAGO  
 INGRESOS CORRIENTES  
 \*\*TESORERÍA\*\*

**RECIBO N° 234725**

Oficina, Agencia o Administración Postal

Fecha de Pago					
Día	Mes	Año			

Razón o Denominación Social Completa o Nombres y Apellidos si es Persona Natural

CÓDIGO	SERVICIOS	TOTAL LPS.
45211	Apartado Postal N°	Año (s):
44105	Sellos Postales	
45105	Sellos Filatélicos	
21102	Depósito Cta. Corriente (Filatelistas)	
45212	EMS Contado	
12200	Cuentas x Cobrar (EMS)	
45214	Canon Postal <input type="checkbox"/> Licencia de Operación <input type="checkbox"/>	
25100	Fianzas (Depósito)	
45215	Franqueo Contado	
12100	Cuentas x Cobrar (Franqueo)	
45216	Máquina Franqueadora	
45106	Ventas Varias	
12300	Cuentas x Cobrar Varias	
45299	Entrega de Paquete Postal	
45299	Entrega de Pequeño Paquete Postal	
44113	Certificado Nacional	
44114	Certificado Internacional	
44112	Servicio Express	
44115	Acuse de Recibo	
49999	Sacas Vacías	
45299	Superficie	
49999	Productos Financieros	
62255	Gastos Financieros	
44116	Sobres 1er. Día	
49999	Alquiler	
	Otros Ingresos Por:	

Total en Letras:	Lps.	
------------------	------	--

Observaciones:

---



---



---



---

Elaboró Recibo / Nombre y Sello

**RECIBO N° 234725**



"HONDUCOR" Al servicio de la Nación  
 Las Mejores Tarifas Postales

"Guarde este comprobante en caso de reclamo"





República de Honduras  
Instituto de Acceso a la Información Pública



SOLICITUD DE INFORMACION

NO. DE SOLICITUD

LUGAR Y FECHA DE SOLICITUD	FECHA DE ENTREGA

PERSONA NATURAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

NOMBRE DEL DOCUMENTO		NO. DE DOCUMENTO
<input type="radio"/> TARJETA DE IDENTIDAD	<input type="radio"/> CARNET DE RESIDENTE	
<input type="radio"/> PASAPORTE	<input type="radio"/> OTRO _____	

PERSONA JURIDICA

NOMBRE DEL SOLICITANTE	PODER CON QUE ACTUA

INSTITUCION A LA QUE SOLICITA INFORMACION

--

DESCRIPCION DETALLADA DE LA INFORMACION SOLICITADA

--

FORMA DESEADA DE ENTREGAR LA INFORMACION

<input type="radio"/> IMPRESION	<input type="radio"/> CD	NO. DE TELEFONO _____
<input type="radio"/> FOTOCOPIA	<input type="radio"/> DISKETTE	NO. DE FAX _____
<input type="radio"/> FAX	<input type="radio"/> INTERNET	CORREO ELECTRONICO _____
<input type="radio"/> SERVICIO POSTAL		DIRECCION POSTAL _____

INFORMACION ESTADISTICA (OPCIONAL)

GENERO	NIVEL EDUCATIVO	OCUPACION
<input type="radio"/> MASCULINO	<input type="radio"/> PRIMARIO	<input type="radio"/> EMPLEADO PUBLICO
<input type="radio"/> FEMENINO	<input type="radio"/> SECUNDARIO	<input type="radio"/> EMPLEADO PRIVADO
	<input type="radio"/> UNIVERSITARIO	<input type="radio"/> TRABAJO INDEPENDIENTE
		<input type="radio"/> TRABAJO FAMILIAR
		<input type="radio"/> PERIODISTA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

ARTÍCULO 14 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.-ENTREGA Y USO DE LA INFORMACIÓN. La Información Pública deberá proporcionarse al solicitante o usuario en el estado o formato en que se encuentre disponible. En caso de inexistencia de la información solicitada, se le comunicará por escrito este hecho al solicitante.

Los solicitantes o usuarios no podrán exigir a las Instituciones Obligadas que efectúen evaluaciones o análisis de la información que posean.

Los solicitantes o usuarios serán directamente responsables por el uso, manejo y difusión de la información pública a la que tengan acceso.

ARTÍCULO 15.- FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA. La información solicitada por el ciudadano podrá entregarse, a su requerimiento, en forma personal, por medio de fax, servicio postal o por medios electrónicos protegiendo la integridad de la información.

El acceso público a la información es gratuito, no obstante, la institución pública está autorizada para cobrar y percibir únicamente los costos de la reproducción previamente establecidos por la institución respectiva.

ARTÍCULO 20.- SOLICITUD. La solicitud de acceso a la información pública deberá presentarse por escrito o por medios electrónicos, indicándose con claridad los detalles específicos de la información solicitada, sin motivación ni formalidad alguna. Esta disposición no facultará al solicitante para copiar total o parcialmente las bases de datos. En caso de que el solicitante sea persona jurídica, deberá acreditar además de su existencia legal, el poder suficiente de quien actúa a nombre de ésta.