

SERVICIOS PRESTADOS POR EL DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA

SERVICIO PRESTADO	PROCEDIMIENTOS	REQUISITOS	FOMATOS	TASA Y DERECHOS
Atención de solicitudes de información	<p>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. (Artículo 20, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública)</p> <p>La Presentada la solicitud, se resolverá en el término de diez (10) días, declarándose con o sin lugar la petición.</p> <p>En casos debidamente justificados, dicho plazo podrá prorrogarse por una sola vez y por otros diez días de mediar circunstancias que hagan difícil reunir la información solicitada. En su caso, la institución obligada</p>	<p>La solicitud se presentará al Oficial de Información Pública o, en su caso, a la persona a cargo de la institución obligada. Dicha solicitud deberá contener por lo menos los siguientes datos:</p> <p>A. Identificación de la autoridad pública que posee la información.</p> <p>B. La persona natural solicitante debe identificarse</p>	Anexo 1	

	<p>requerida debe comunicar al o la solicitante, antes del vencimiento del plazo de diez (10) días, las razones por las cuales hará uso de la prórroga excepcional, para lo cual se observarán los siguientes pasos:</p> <p>a. La decisión de ampliación del plazo establecido por la Ley para entrega de la información, deberá ser notificado al solicitante antes de que transcurra el plazo original de diez (10) días hábiles.</p> <p>b. La notificación deberá efectuarse por el mismo medio que el solicitante estableció para la entrega de la información, tales como, correo electrónico y otros.</p> <p>c. Para el caso en que se establezca la entrega de la información de manera personal por parte del solicitante, se notificará la ampliación del plazo por medio de tabla de avisos fijada en la oficina de atención o su equivalente, a</p>	<p>con su nombre y tarjeta de identidad, pasaporte o carné de residente en el caso de extranjeros. 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 esta.</p> <p>C. Identificación clara y precisa de los datos e informaciones que requiere.</p> <p>D. Lugar o medio para recibir la información solicitada o notificaciones.</p>		
--	---	---	--	--

	<p>cargo dl Oficial de Información Pública. En caso de denegatoria de la información solicitada, se deberán indicar por escrito al solicitante los fundamentos de la misma.</p> <p>III.- Cuando la solicitud de información se hubiere denegado o cuando no se hubiere resuelto en el plazo establecido (10 días), el solicitante podrá acudir ante el Instituto de Acceso a la Información Pública (IAIP) para solicitar la revisión de la denegatoria.</p>			
--	--	--	--	--



OSCAR EDUARDO SANTOS

OFICIAL DE INFORMACION PUBLICA



MUNICIPALIDAD DE SILCA DEPARTAMENTO DE OLANCHO

Republica de Honduras

Correo: alcaldiasilca2018@gmail.com



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