



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

(TEXTO ÚNICO ORDENADO DE LA LEY N° 27806)
Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública,
Aprobado por el Decreto Supremo N° 043-2003-PCM

Formulario

N° de Expediente:

FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:

--

DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL			DOCUMENTO DE IDENTIDAD: DNI
Av./Calle/Jr./Pasaje	N° /Dpto	Distrito	Urbanización

Provincia	Departamento	Correo Electrónico	Teléfono

INFORMACIÓN SOLICITADA:

--

DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN:

--

FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA (marcar con una "X"):

Copia Simple	<input type="checkbox"/>	Correo Electrónico	<input type="checkbox"/>	CD/DVD	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	--------	--------------------------	------	--------------------------

<p>_____</p> <p>Apellidos y Nombres</p> <p>_____</p> <p>Firma</p>	Fecha y Hora de recepción:
---	----------------------------

OBSERVACIONES:

--

*Adjuntar original y copia de la solicitud