

 <b>FORMULARIO</b>	<b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b> (Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de transparencia y Acceso a la Información Pública)	<b>N° DE REGISTRO</b>

<b>I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN</b>

<b>II. DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD DNI/LM/CE/OTRO	
<b>DOMICILIO</b>			
AV/CALLE/JR/PSJ	N° DPTO/INT	DISTRITO	URBANIZACION
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO

<b>III. INFORMACIÓN SOLICITADA</b>

<b>IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACION</b>

<b>V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACION (marcar con una "X")</b>									
COPIA SIMPLE	<input type="checkbox"/>	DISQUETE	<input type="checkbox"/>	CD	<input type="checkbox"/>	CORREO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>

APELLIDOS Y NOMBRES  _____  FIRMA  _____	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN:    
--	--

OBSERVACIONES : .....

.....

**NOTA:** PRESENTAR EN ORIGINAL Y COPIA