

 <b>FORMULARIO</b>	<b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA</b> (Texto Unico Ordenado de la Ley N° 27806 Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública aprobado por Decreto Supremo N° 021- 2019-JUS)	N° DE REGISTRO

I FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACION:

II DATOS DEL SOLICITANTE:			
APELLIDOS Y NOMBRES/RAZÓN SOCIAL:		DOCUMENTO DE IDENTIDAD DNI/L.M./C.E./OTRO	
DOMICILIO:			
AV./CALLE/JIRON/PASAJE	N° DPTO/INTERIOR	DISTRITO	URBANIZACIÓN
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO

III INFORMACION SOLICITADA:

IV DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE INFORMACION:

V FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN:									
COPIA SIMPLE		DISQUETE		CD		CORREO ELECTRONICO		OTRO	

APELLIDOS Y NOMBRES <hr/> <hr/> <div style="text-align: center;">FIRMA</div>	FECHA Y HORA DE RECEPCION  
--	-----------------------------------

OBSERVACIONES:
----------------

NOTA PRESENTAR EN ORIGINAL Y COPIA.