

	<b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA</b> (Texto Único Ordenado de la Ley No.27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobada por Decreto Supremo No043-2003-PCM)	No. DE REGISTRO

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACION

II. DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDOS Y NOMBRES/RAZON SOCIAL		DOCUMENTOS DE IDENTIDAD D.N.I. / L.M / C.E. / OTROS	
DOMICILIO			
AV. / CALLE / JR. / PSJ.	N° / DPTO / INT	DISTRITO	CENTRO POBLADO
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO

III. INFORMACION SOLICITADA

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE INFORMACION

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACION (marcar con una "x")									
COPIA SIMPLE	<input type="checkbox"/>	DISQUETE	<input type="checkbox"/>	C.D.	<input type="checkbox"/>	CORREO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA Y HORA DE RECEPCION
FIRMA	

OBSERVACIONES: .....

.....

.....

**NOTA:** PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA

Recabar información solicitada en Secretaria General el día: ____/____/____.
--