



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
 (Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo Nº 043-2003-PCM)

Nº REGISTRO (NO LLENAR)

I. DIRIGIDO A:
 Comisión de Acceso a la Información Institucional

II. DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD DNI: RUC:	
(Se entregara copia fotostática del documento, que se adjunta al presente)			
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	CENTRO POBLADO URBANIZACION
DOMICILIO:			
AV/CALLE/JR/PSJ.	Nº/DPTO/INT.	E-MAIL:	TELEFONO FIJO
			CELULAR:

III. INFORMACION SOLICITADA

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN (OPCIONAL)	
APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN
_____ Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombres	PARA PONER SELLO

--

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA (Marcar con X)			
Copia Fedatada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro

FIRMA DNI: Declaro que la información de ubicación y forma de contacto que señalo en el presente formato, son reales y se encuentran activos
--

PASADOS 06 DÍAS HÁBILES PREGUNTAR POR EL ESTADO DE SU SOLICITUD

OBSERVACIONES:
 Presentar en original y copia a las personas encargadas de la recepción de la solicitud – 1^{er}. Piso