



	<b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA</b> (Texto Unico Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Informacion publica, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM)	<b>N° DE REGISTRO</b>
<b>FORMULARIO</b>		

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

<b>II. DATOS DEL SOLICITANTE:</b>			
APELLIDOS Y NOMBRES/RAZÓN SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD D.N.I./L.M./C.E./OTRO	
DOMICILIO			
AV/CALLE/JR/PSJ.	N°/DPTO./INT.	DISTRITO	URBANIZACION
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO

<b>III. INFORMACION SOLICITADA:</b>

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

<b>V. FORMA DE ENTREGA DE INFORMACION (marcar con una "X")</b>							
COPIA SIMPLE			CD		CORREO ELECTRONICO		OTRO

<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b> _____ _____ <b>FIRMA:</b>	<b>FECHA Y HORA DE RECEPCION</b>
---	----------------------------------

OBSERVACIONES: .....

.....

.....

**NOTA:** PRESENTAR EN ORIGINAL Y COPIA