



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

(Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806 – Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM)

N° de Registro

Formulario: T-01

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN:

| |
|--|
| |
|--|

II. DATOS DEL SOLICITANTE:

| | | | |
|-------------------------------------|----------------|--|---------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL: | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN D.N.I. / L.M. / C.E. / OTRO | |
| DOMICILIO | | | |
| AV./CALLE/JR./PSJ.: | N°/DPTO./INT.: | DISTRITO: | URBANIZACIÓN: |
| PROVINCIA: | DEPARTAMENTO: | CORREO ELECTRÓNICO: | TELÉFONO: |

III. INFORMACIÓN SOLICITADA:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

IV. ÓRGANO Y/O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:

| |
|--|
| |
|--|

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (MARCAR CON ASPA "X")

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----|-----|--------------------|------|
| Copia Simple | | Copia Certificada | | | CD | DVD | Correo Electrónico | Otro |
| Papel : A4 <input type="checkbox"/> | A3 <input type="checkbox"/> | A2 <input type="checkbox"/> | A1 <input type="checkbox"/> | A0 <input type="checkbox"/> | | | | |

Observaciones:

.....

.....

| | |
|---|--------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES DNI: _____ _____ FIRMA | SELLO DE RECEPCIÓN |
|---|--------------------|