

<b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b> (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)		
FORMULARIO	N° DE REGISTRO	
<b>I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN</b>		
<b>II. DATOS DEL SOLICITANTE</b>		
APELLIDOS Y NOMBRES/RAZON SOCIAL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
<b>DOMICILIO</b>		
Calle/Jr./Av/Psje.	N°/Dpto./Int.	
Urbanización	Distrito	
Provincia	Departamento	
Teléfono	Correo electrónico	
Asimismo, solicito que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (E-mail) consignado en el presente formulario. (Ley N° 27444, numeral 20.1.2 del artículo 20° y numeral 123.1 del artículo 123°)		
SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>III. INFORMACIÓN SOLICITADA</b>		
<b>IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN</b>		
<b>V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (Marcar con una X)</b>		
Copia simple	<input type="checkbox"/>	CD <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/>
<b>Fecha y hora de recepción</b>		<b>Firma</b>
<b>Observaciones</b>		