


|   |  |                |
|---|--|----------------|
|  | <b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b><br>(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 |
|   |  |                |

|   |
|---|
| I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN: Secretario General |
|   |

|                                    |              |                    |   |       |
|------------------------------------|--------------|--------------------|---|-------|
| II. DATOS DEL SOLICITANTE:         |              |                    |   |       |
| APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL |              |                    | DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br>D.N.I./L.M./C.E./OTRO |       |
| DOMICILIO                          |              |                    |   |       |
| AV/CALLE/JR/PSJ.                   | NºDPTO./INT. | DISTRITO           | URBANIZACIÓN                                    | AA.HH |
| PROVINCIA                          | DEPARTAMENTO | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO  |       |

|                              |
|------------------------------|
| III. INFORMACIÓN SOLICITADA: |
|                              |
|                              |
|                              |
|                              |

|  |
|--|
| IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN: |
|  |

|  |  |          |  |    |  |                    |  |      |  |
|--|--|----------|--|----|--|--------------------|--|------|--|
| V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (marcar con una "X") |  |          |  |    |  |                    |  |      |  |
| COPIA SIMPLE   |  | DISQUETE |  | CD |  | CORREO ELECTRÓNICO |  | OTRO |  |

|                     |
|---------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES |
| _____               |
| _____               |
| FIRMA               |

"FORMULARIO DE DISTRIBUCION GRATUITA" NOTA: PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA