

	<b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b> (Texto Único Ordenado de la Ley de Transparencia y acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM)	Nº DE REGISTRO
		FORMULARIO

**I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:**

---

**II. DATOS DEL SOLICITANTE:**

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD D.N.I. / L.M. / C.E. / OTRO	
DOMICILIO:			
AV / CALLE / JR. / PSJ.	Nº / DPTO / INT.	DISTRITO	URBANIZACIÓN
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

**III. INFORMACION SOLICITADA**

---



---



---



---



---

**IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN:**

---

**V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFOMACIÓN (MARCAR CON UN "X")**

Copia simple       Diskette       CD       Correo electrónico       Otro

APELLIDOS Y NOMBRES _____  FIRMA _____	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN  
---	-----------------------------------

**OBSERVACIONES:** .....

.....

.....