



Formato de Solicitud de Acceso a la Información Pública Gobierno Local

Régimen de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Decreto Supremo N° 072-2003-PCM, publicado el 07 de agosto de 2003, página 249373

| | |
|--|-----------------------|
| SOLICITUD DE ACCESO DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA | N° de Registro |
| <p>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</p> | |

FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN: Abog. Luz de Maria Vásquez iglesias

I. DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | | |
|---|---|---|-----------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD D.N.I./L.M/C.E/OTRO | | |
| DOMICILIO | | | | |
| AV/CALLE/JR/PSJ | : | | | |
| PSJ N° / DPTO/INT | : | | | |
| Distrito | : | | Provincia | |
| Urbanización | : | | Dpto. | |
| Teléfono fijo o celular | : | | Email. | |

II. INFORMACIÓN SOLICITADA

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

III. DEPENDENCIA DE LA CUAL REQUIERE LA INFORMACIÓN

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

IV. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACION (marca con una "X")

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Copia simple | CD | USB | Correo Electrónico | Otros |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | |
|---|----------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES: FIRMA | FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN |
|---|----------------------------------|

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....