

 <p>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (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>	N° DE REGISTRO

AREA RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACION:

--

DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD / DNI / RUC	
DOMICILIO			
AV / CALLE / JR / PSJ	N° / DPTO / INT	DISTRITO	URBANIZACION
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO

INFORMACION SOLICITADA:

FORMA DE ENTREGA LA INFORMACION: (Marcar con una "X")

COPIA SIMPLE	<input type="checkbox"/>	COPIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

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

OBSERVACIONES:

--

Lugar de presentación de solicitud:
 Jr. Natalio Sanchez N° 220, Oficina 502, Jesus María - Mesa de Partes