


| | | |
|---|--|------------------|
|  IGP Instituto Geofísico del Perú | ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA CREADA U OBTENIDA POR LA ENTIDAD, QUE SE ENCUENTRE EN SU POSESIÓN O BAJO SU CONTROL | N° DE REGISTRO |
| | | FORMULARIO: F-01 |

| |
|---|
| 1. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACION: |
| |

| | | | |
|------------------------------------|---------------|---|--------------|
| 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 | N°/DPTO./INT. | DISTRITO | URBANIZACIÓN |
| 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 | <input type="checkbox"/> | CD | <input type="checkbox"/> | CORREO ELECTRÓNICO | <input type="checkbox"/> | OTRO | <input type="checkbox"/> |

| | |
|---|---------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES <hr/> <hr/> <p style="text-align: center;">FIRMA</p> | FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN |
|---|---------------------------|

OBSERVACIONES.

.....

.....

.....

.....