

	<b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b>	Formulario 001
	<small>(Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por el Decreto Supremo N° 043)</small>	N° de Registro

<b>Funcionario responsable de entregar la Información:</b>

<b>Datos del Solicitante:</b>	
Apellidos y Nombres / Razón Social	Documento de Identidad: DNI / LM / C.E / Otro

Av. / Calle / Jr / Psj.	N° / Dpto. / Int.	Distrito	Urbanización
-------------------------	-------------------	----------	--------------

<b>Información Solicitada:</b>

<b>Dependencia de la cual se requiere la información</b>

<b>Forma de entrega de la información (marcar con una "X"):</b>
Copia Simple <input type="checkbox"/> Diskette <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>

Apellidos Y Nombres  _____  Firma  _____	Fecha y Hora de recepción
--	---------------------------

<b>Observaciones:</b>

**Adjuntar original y copia de la solicitud**