



DIRESA
DIRECCIÓN
REGIONAL DE
SALUD TACNA

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL
EQUIPO DE TRABAJO DE TRÁMITE DOCUMENTARIO

SOLICITUD ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

(Texto Único Ordenado de la Ley 27806, Ley de Transparencia y
Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo
N°043-2003-PCM)

N° DE
REGISTRO

FORMULARIO

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACION

--

II. DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRES/RAZON SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD D.N.I/LM/C.E/OTRO	
DOMICILIO			
AV/CALLE/JR/PS	Nº/DPTO/INT	DISTRITO	URBANIZACION
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO

III. INFORMACION SOLICITADA

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACION

--

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

COPIA SIMPLE DISKETTE CD CORREO ELECTRONICO OTRO

APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA Y HORA DE RECEPCION

FIRMA	

OBSERVACIONES

--