MUNICIPALIDAD DISTRITAL ALTO BIAVO - CUZCO

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA CREADA U OBTENIDA POR LA ENTIDAD, QUE SE ENCUENTRE EN SU POSESIÓN O BAJO SU CONTROL

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE - FUT

(Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 021-2019-JUS)

(Distribución Gratuita)

FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN

N° DE REGISTRO: _____

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN

ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL ALTO BIAVO - CUZCO

II. DATOS DEL SOLICITANTE:

Marcar con un aspa (x)	Documento de Identidad	NÚMERO DE R.U.C.
Persona Natural ☐ Representante Legal ☐		

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO : AV. /CALLE / JIRÓN / DPTO / MZA / LOTE / URB

DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
CORREO ELECTRÓNICO*:	TELÉF.	CELULAR

* Autorizo que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento se me notifique en el correo electrónico consignado en el presente formulario (TUO de la Ley N° 27444, numeral 20.4 del artículo 20).

III. INFORMACIÓN SOLICITADA:

V. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN:

VI. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN:

☐ Copia Simple ☐ CD ☐ Correo Electrónico ☐ Otros

APELLIDOS Y NOMBRES DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D N I :

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

OBSERVACIONES :

NOTA: LAS SOLICITUDES NO RECOGIDAS EN LA FECHA INDICADA, SE DARÁN POR NO PRESENTADAS.