 

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

**(Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo Nº 043-2003-PCM)**

|  |
| --- |
| **I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE BRINDAR LA INFORMACIÓN:** |
|  |
| **II. DATOS DEL SOLICITANTE:** |
| Apellidos y Nombres / Razón Social: | Documento de Identidad: D.N./I.C.E. / OTRO |
| Autorizo ser notiﬁcado mediante: **Telegrama ( ) Correo certiﬁcado ( ) Telefax ( ) Otro medio ( )** |
| Av. / Calle / J r. / Pje. | Nº / Dpto. / Int. | Urbanización |
| Distrito | Provincia | Departamento |
| Correo Electrónico | Nº Teléfono |
| Por la reproducción de la información solicitada, asumiré el costo en cumplimiento al TUPA vigente. |

|  |
| --- |
| **III. INFORMACIÓN SOLICITADA :** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **IV. OFICINA A LA QUE SE SOLICITA LA INFORMACIÓN:** |
|  |

|  |
| --- |
| **V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN:** (Marcar con “**X**”) |
|  |
| Copia simple |  | Copia fedateada |  | Medio magnético |  | Correo electrónico |  | Otros |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA | OBSERVACIONES: |
|  |

Presentar en original y copia en: Calle Los Berilos S/Nº Urbanización Santa Inés. Para informes al teléfono Nº 604000 anexo 2267 Para seguimiento de su expediente, ingrese al portal electrónico: www.regiónlalibertad.gob.pe (digitar el Nº de SISGEDO)