

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE**

**ANTIOQUIA**

OFICINA GENERAL DE LA SECRETARÍA DEL CONCEJO MUNICIPAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA CREADA U OBTENIDA POR LA ENTIDAD, QUE SE ENCUENTRE EN SU**  **POSESIÓN O BAJO SU CONTROL**  (TUO. Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Aprobado por  Decreto Supremo N° 021-2019-PCM) | **N° DE REGISTRO**. |
|  |  |

I FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR INFORMACIÓN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| II DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
| APELLIDOS NOMBRES/RAZÓN SOCIAL | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD DNI. L.M. C.E OTRO | |
| DOMICLIO | | | |
| Av./Calle/Jr/Psje | N° /Dpto/ Int. | Urbanización | Distrito |
|  |  |  |  |
| Provincia | Departamento | Correo @ | Teléfono |

|  |
| --- |
| III INFORMACION SOLICITADA |
|  |
|  |
|  |
|  |

IV DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE INFORMACIÓN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (Marcar con una “X” | | | |
| Copia simple | CD | Correo@ | otro |

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................  Firma | Fecha y Hora de Recepción. |

OBSERVACIONES...........................................................................................................................................

............................................................................................................................

NOTA: Presentar en original y copia.