



**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**  
**(Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM)**

N° DE REGISTRO

**I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN DE PEDIDOS EN EL MARCO DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

**II. DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / N° DPTO. / MZ. / LOTE / URB.)

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)

TELÉFONO

**III. INFORMACIÓN SOLICITADA (Expresión concreta y precisa del pedido de información)**

**IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL REQUIERE LA INFORMACIÓN (Deseable)**

**IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL REQUIERE LA INFORMACIÓN (Deseable)**

**V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (Marcar con "X")**

COPIA  COPIA FEDETEADA  CD  CORREO ELECTRÓNICO  OTROS

**VI. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AUTORIZADA**

MARQUE CON "X" SI AUTORIZA O NO A OTRA PERSONA A RECOGER LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA. SI  NO

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AUTORIZADA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES

**VII. OBSERVACIONES**

**VIII. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS EXPRESAN LA VERDAD.**

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN

FIRMA

Asimismo, solicito que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el Correo Electrónico (E-Mail) consignado en el presente formulario. (Ley N° 27444, numeral 20.4 del artículo 20°) SI  NO

**SIRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE**