**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.

|  |
| --- |
| **I. Funcionario responsable de entregar la información:** |
| (Si no conoces el nombre del responsable, coloca: “funcionario responsable de entregar la información”) |
|  |
| **II. Datos del solicitante:** |
| Nombres y apellidos / Razón social | Documento de identidadDNI/ LM / CE / OtroNúmero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dirección |
| Distrito | Urbanización |
| Provincia | Región | Correo electrónico | Número de celular o teléfono |
|  |
| **III. Información solicitada:** |
|  |
|
|
|  |
| **IV. Dependencia de la cual se requiere la información:** |
| (Si no conoces la dependencia, la entidad pública está obligada a derivar tu pedido al área correspondiente)  |
|  |
| **V. Forma de entrega de la información (Marcar con un “X”)** |
| Copia simple |  | CD |  | Email |  | Otro |  |
|  |
| Nombres y apellidos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma | Fecha de envío |
|

| Observaciones: |
| --- |

 |