



1. FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

2. DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRES/RAZON SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
DOMICILIO:			
Av./Calle/Jr./Psj.	N°/Dpto./Int.	Distrito	Urbanización
Provincia	Departamento	Correo electrónico	Teléfono

3. INFORMACIÓN SOLICITADA

4. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN (Referencial)

--

5. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (marca con un "X")

Copia Simple	<input type="checkbox"/>	DVD	<input type="checkbox"/>
Copia Certificada	<input type="checkbox"/>	Correo Electrónico	<input type="checkbox"/>
CD	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>

<p>.....</p> <p>FIRMA</p>	<p>FECHA DE ADMISIÓN DE LA SOLICITUD</p>
---------------------------	--

Observaciones:.....
.....
.....

En la fecha: / / (dd/mm/aaaa), El funcionario o servidor que haya creado, obtenido, posea o controle la información solicitada, entrega la información solicitada, la misma que es puesta a disposición del ciudadano.

APELLIDOS Y NOMBRES	FIRMA
.....

<p>FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE BRINDAR LA INFORMACIÓN PÚBLICA</p>	<p>Recibí Conforme: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p>
	<p>FIRMA DEL SOLICITANTE</p>
	<p>Fecha de Recojo: / / (dd/mm/aaaa)</p>