

N° DE REGISTRO

FORMULARIO

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)

1.- FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN

Sra. María Susana Romo Astete De Vélez

Gerente de Planeamiento, Presupuesto y Estadística

2.- DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD / D.N.I./L.M./ C.E. /OTRO

AV / CALLE / JR / PSJ

N° / DPTO / INT

DISTRITO

URBANIZACIÓN

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉ.FIJO

TELÉ.CELULAR

3.- INFORMACIÓN SOLICITADA

4.- DEPENDENCIA DE LA CUAL REQUIERE LA INFORMACIÓN

5.- FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (marca con una X)

COPIA SIMPLE

CD

CORREO ELECTRÓNICO

OTRO

APELLIDOS Y NOMBRES

D.N.I. / FIRMA

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN

OBSERVACIONES

6.- COMPROMISO DE PAGO

ME COMPROMETO A REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE A LAS REPRODUCCIONES SOLICITAD

BCP CUENTA N° 193-1087584-0-95

CAJA METROPOLITANA CUENTA N° 10286232-1000-163546

MONTO A CANCELAR

S/

NOTA: La entrega de la información se hará efectiva al solicitante o a su representante acreditado mediante **CARTA PODER SIMPLE**.

De no recogerla en el plazo de treinta días hábiles se procederá a su archivamiento.

PRESENTAR EN ORIGINAL Y COPIA