



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 Suprem
N° 043-2003-PCM)

N° REGISTRO

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:

Lic. José Antonio Huamaní Medrano
relacionespublicas@regionmadrededios.gob.p
e Teléfono: (0051)-(082)-571909

II. DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS Y NOMBRES/RAZÓN SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD DNI/LM/CE/OTRO	
DOMICILIO			
AV/CALLE/JR/PSJ	N°/DPTO/INT	DISTRITO	URBANIZACIÓN
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

III. INFORMACIÓN SOLICITADA:

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN:

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (marcar con una "X"):

COPIA SIMPLE	<input type="checkbox"/>	DISQUETTE	<input type="checkbox"/>	CD	<input type="checkbox"/>	CORREO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	-----------	--------------------------	----	--------------------------	-----------------------	--------------------------	------	--------------------------

APELLIDOS Y NOMBRES: FIRMA:	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN:
---	--

OBSERVACIONES:
--

NOTA: PRESENTAR EN ORIGINAL Y COPIA