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 Suprem N° 043-2003-PCM)	N° REGISTRO

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:
Lic. Deyvi Wagner Mestanza Isuiza relacionespublicas@regionmadrededios.gob.pe 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		DISQUETTE		CD		CORREO ELECTRÓNICO		OTRO	

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

OBSERVACIONES:

NOTA: PRESENTAR EN ORIGINAL Y COPIA