


ANEXO N° 1: FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PARA DESCARGA

	SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (TUO DE LA LEY N° 27806, LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, APROBADO POR DECRETO SUPREMO N° -043-2003-PCM)	N° DE REGISTRO
		FORMULARIO

I. FUNCIONARIO RESPONSIBLE DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN
LUIS FEDERICO COVARRUBIAS CHOCANO

II. DATOS DEL SOLICITANTE
APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> RUC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> OTRO
TIPO DOCUMENTO Y NUMERO

DOMICILIO		
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO
URBANIZACIÓN	AV/ CALLE/ JR/ PSJ	N° / DPTO /INT

CORREO ELECTRONICO	CORREO ELECTRONICO ALTERNATIVO
TELEFONO FIJO	TELEFONO CELULAR

III. INFORMACIÓN SOLICITADA

IV. ENTIDAD DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN
<input type="checkbox"/> Copia Simple <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Otro Especificar: _____

VI. OBSERVACIONES

Firma del Solicitante: _____	Fecha y hora: _____
------------------------------	---------------------