

	FORMATO	Código: E2.05.02.PRO1.FOR1 Versión: 00 Página: 1 de 2
	SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

I Datos del solicitante:

Si es persona jurídica:

Razón Social	R.U.C.

Si es persona natural:

Nombres y Apellidos	Documento de Identidad: D.N.I./C.E.

Domicilio			
Av. / Calle / Jr. / Psj.	N° / Dpto / Int	Distrito	Urbanización
Provincia	Departamento	Correo electrónico	Teléfono

II Información solicitada:

--

III Forma de entrega de la información (marcar con una "X"):

<input type="checkbox"/> Copia Certificada	<input type="checkbox"/> CD
<input type="checkbox"/> Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Otro (especifique)

----- Apellidos y Nombres	Fecha y hora de recepción:
----- Firma	

Observaciones:

Para ser llenado por la Empresa:

IV Formulario:

Nro. de Registro

V Responsable de entregar la información:
--

--

VI Dependencia de la cual se requiere la información

--