

**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:

--