

ANEXO Nº 01



**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE
CONTUMAZA**

SELLO DE RECEPCION

FORMULARIO		SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA <small>(Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información aprobado por Decreto Supremo Nº 043-2003-PCM)</small>		Nº DE REGISTRO			
I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACION		DEPENDENCIA					
I. DATOS DEL SOLICITANTE:							
APELLIDOS Y NOMBRES/RAZON SOCIAL			DNI/RUC Nº (*)				
DOMICILIO							
AV/CALLE/JR/PSJ/DPTO/INT.MZ./LOTE		URBANIZACION		DISTRITO (*)			
PROVINCIA (*)	DEPARTAMENTO (*)	CORREO ELECTRONICO		Nº CELULAR (*)			
II. INFORMACION SOLICITADA- Breve y preciso: (*)							
I. DEPENDENCIA DE LA CUAL REQUIERE LA INFORMACION:							
II. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACION (marcar con "x") (*)							
COPIA	<input type="checkbox"/>	CD	<input type="checkbox"/>	CORREO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Los campos con(*) son obligatorios				<hr style="width: 100px; margin: auto;"/> FIRMA			
OBSERVACIONES:							
.....							
.....							
.....							
.....							