

| | | | |
|--|---|---|-----------------------|
|  MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE UCHUMAYO | SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública DECRETO SUPREMO N° 021-2019-JUS | | N° DE REGISTRO |
| | FORMULARIO | | |
| I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN: | | | |
| | | | |
| II. DATOS PERSONALES: | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD D.N./L.M/C.E./OTRO | |
| DOMICILIO | | | |
| AV/CALLE/JR/PSJ. | N°/DPTO./INT. | DISTRITO | URBANIZACIÓN |
| PROVINCIA | | CORREO ELECTRONICO | 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 | <input type="checkbox"/> | DISQUETE | <input type="checkbox"/> | CD | <input type="checkbox"/> | CORREO ELECTRÓNICO | <input type="checkbox"/> | OTRO | <input type="checkbox"/> |
| APELLIDOS Y NOMBRES _____ _____ FIRMA | | | | | FECHA Y HORA DE RECEPCION | | | | |

OBSERVACIONES.....

NOTA: PRESENTAR EN ORIGINAL Y COPIA