

 <p>FORMULARIO 01</p>	<p>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM)</p>	<p>N° DE REGISTRO</p>
---	--	------------------------------

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN

JOSÉ LUIS CHOQUE FIGUEROA

II. DATOS DEL SOLICITANTE

<p>APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL</p>	<p>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</p> <p>D.N.I. <input type="checkbox"/> L.M. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/></p> <p>N° _____</p>
--	---

DOMICILIO

AV/CALLE/JR/PSJ	N°/DPTO/INT	URB/BARRIO	DISTRITO
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

III. INFORMACIÓN SOLICITADA

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE INFORMACIÓN

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (MARCAR CON UNA X)

Copia simple Memoria USB CD Correo electrónico Otro

Especifique otra forma: _____

<p>APELLIDOS Y NOMBRES</p> <p>-----</p> <p>FIRMA</p> <p>-----</p>	<p>FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN</p>
---	---

Observaciones:
