



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ALTO AMAZONAS

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

N° de Registro

Formulario

(Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806,
Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por
el Decreto Supremo N 043-2003-PCM)

I. Funcionario responsable de entregar la información:

II. Datos del Solicitante:

Apellidos y Nombres / Razón Social

Documento de Identidad: DNI /L.M./C.E./Otro

Domicilio

Av. / Calle /Jr./Psj.

N° /Dpto./Int.

Correo Electrónico

Teléfono

Distrito

Provincia

Departamento

Urbanización

III. Información solicitada:

IV. Dependencia de la cual se requiere la informática:

V. Entrega de la Información (marcar con una "X"):

Copia simple

CD

Correo Electrónico

Otro

Apellidos, Nombres y Firma

Fecha y Hora de Recepción: