|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Formulario  FR-01 | **SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA**  (Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27927, Ley de Transparencia y  Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo Nº  072-2003-PCM) | Nº Registro |
|  |

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR INFORMACION

FABRIZIO JORGE TERAN LUDWICK

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | II. DATOS DEL SOLICITANTE | |
| APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL: | | DOC.DE IDENTIDAD: D.N.I./L.M./C.E./OTRO |

DOMICILIO

DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

AV./CALLE/JR./PSJ. Nº/DPTO/INT. URBANIZACION

CORREO ELECTRONICO TELEFONO

III. INFORMACION SOLICITADA

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE INFORMACION

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACION (Seleccione una opción o especifique OTRO) | | |
| 1. Copia Simple  2. CD  3. Correo electrónico |  | En caso sea otra la forma, especifique: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | FIRMA DEL SOLICITANTE |  | FECHA Y HORA DE RECEPCION |
|  | | (\*) No llenar este campo. | |

OBSERVACIONES