



Municipalidad
Provincial de
Sechura

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

(Texto Unico Ordenado de la Ley N° 27806,
Ley de Transparencia y Acceso a la Informacion Publica,
aprobado por el Decreto Supremo N° 043-2003-PCM)
Formulario

N° de Registro

Formulario

I Funcionario responsable de entregar la información:

--

II Datos del solicitante:

Apellidos y Nombres / Razon Social	Documento de Identidad: DNI / L.M. / C.E. / Otro
------------------------------------	--

Av. / Calle / Jr. / Psj.	N° / Dpto. / Int.	Distrito	Urbanizacion
Provincia	Departamento	Correo Electronico	Telefono

III Informacion solicitada:

IV Dependencia de la cual se requiere la informacion:

V Forma de entrega de la información (marcar con una "X"):

Copia simple
 Diskette
 CD
 Correo Electrónico
 Otro

<p>_____</p> <p style="text-align: center;">Apellidos y Nombres</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Firma</p>	<p>Fecha y Hora de recepcion:</p>
---	-----------------------------------

Observaciones:

--

Adjuntar original y copia de la solicitud