


Formato de solicitud de Acceso a la Información Pública

(Este formato se utiliza exclusivamente para la solicitud de copias que obran en el acervo documentario de Municipalidad de Santa Anita)

	SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM)	N° DE REGISTRO
---	---	-----------------------

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN DE PEDIDOS EN EL MARCO DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
.....

II. DATOS DEL SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
DOMICILIO (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / N° / DPTO. / MZ. / LOTE / URB.):		
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)		TELÉFONO

III. INFORMACIÓN SOLICITADA (Expresión concreta y precisa del pedido de información)
.....
.....
.....
.....

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN (Deseable)
.....

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (Marcar con "X")				
COPIA SIMPLE <input type="checkbox"/>	COPIA FEDATEADA <input type="checkbox"/>	CD <input type="checkbox"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>

VI. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AUTORIZADA	
MARQUE CON "X", SI AUTORIZA O NO A OTRA PERSONA A RECOGER LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA:	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AUTORIZADA	
..... DOCUMENTO DE IDENTIDAD APELLIDOS Y NOMBRES

VII. OBSERVACIONES:
.....
.....

VIII. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS EXPRESAN LA VERDAD	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN
..... FIRMA

Asimismo, solicito que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (E-mail) consignado en el presente formulario. (Ley N° 27444, numeral 20.4 del artículo 20°)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
--	---

SIRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE