



Municipalidad
Distrital de Carmen
de la Legua-Reynoso

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

(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)
Formulario

N° de Registro

Formulario

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
------------------------------------	--

Av. / Calle / Jr. / Psj.	N° / Dpto. / Int.	Distrito	Urbanización
Provincia	Departamento	Correo Electrónico	Teléfono

III Información solicitada:

IV Dependencia de la cual se requiere la información:

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

Copia simple CD Correo Electrónico Otro

<p>_____</p> <p>Apellidos y Nombres</p> <p>_____</p> <p>Firma</p>	<p>Fecha y Hora de recepción:</p>
--	-----------------------------------

Observaciones:

--

Adjuntar original y copia de la solicitud