



Municipalidad
Provincial de Espinar

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

N° de Registro

Formulario

N°N° 000802

I. Dependencia responsable de entregar la información:

II. Datos del solicitante:

Apellidos y Nombres / Razón Social

Documento de Identidad: DNI/Otro

Domicilio

Av./ Calle / Jr. / Psj.

N°

Barrio y/o Pueblo Joven

Distrito

Provincia

Departamento

Correo Electrónico

Teléfono / Celular

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

Copia Fedatada

CD

Correo Electrónico

Apellidos y Nombres

Fecha y Hora de Recepción

Firma

Observaciones:

Adjuntar original y copia de la solicitud