


**ANEXO N° 2**

	<p><b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b>                  (Texto Único Ordenado De La Ley N° 27806, Ley de                  Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado                  por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM)</p>	N° de registro
Formulario 7		

**I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:**

---

**II DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD D.N.I. / L.M. / C.E. / OTRO	
<b>DOMICILIO</b>			
AV. CALLE / JR. / PSJ.	N° / DPTO / INT.	DISTRITO	URBANIZACIÓN
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	Correo Electrónico	TELÉFONO

**III. INFORMACIÓN SOLICITADA**

---



---



---



---



---

**IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE INFORMACIÓN**

---

**V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (MARCAR CON UN "X")**

COPIA SIMPLE	<input type="checkbox"/>	DISKETTE	<input type="checkbox"/>	CD	<input type="checkbox"/>	Correo Electrónico	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	----------	--------------------------	----	--------------------------	--------------------	--------------------------	------	--------------------------

APELLIDOS Y NOMBRES  _____  _____  FIRMA	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN  _____  _____
--	---

OBSERVACIONES: .....

.....

.....

.....

.....