



Municipalidad
Metropolitana de
Lima

Sistema Metropolitano de la Solidaridad

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

(Texto Unico Ordenado de la Ley N°27808,
Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública,
aprobado por el Decreto Supremo N°043-2003-PCM)
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	<input type="checkbox"/>	Diskette	<input type="checkbox"/>	CD	<input type="checkbox"/>	Correo Electrónico	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="text"/>

<p>_____</p> <p>Apellidos y Nombres</p> <p>_____</p> <p>Firma</p>	<p>El solicitante se compromete a recoger la información en el término establecido por la Ley, en la Oficina del Funcionario Responsable de Entregar Información al Público, sita en Jr. Cabo Blanco N° 352 – San Isidro.</p>
---	---

Observaciones:

Adjuntar original y copia de la solicitud
