

 <b>Municipalidad Distrital de Alto Selva Alegre</b>	<b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b> (Texto Único Ordenado la ley N°27806), Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública , aprobado por Decreto Supremo N°043-2003-PCM	N° DE REGISTRO
		FORMULARIO

<b>I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:</b>

<b>II. DATOS PERSONALES:</b>			
APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD D.N./L.M./C.E./OTRO	
DOMICILIO			
AV/CALLE/JR/PSJ.	N°/DPTO./INT.	DISTRITO	URBANIZACIÓN
PROVINCIA		CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO

<b>III. INFORMACION SOLICITADA:</b>

<b>IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN:</b>

<b>V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACION (Marcar con una %)</b>									
COPIA SIMPLE		DISQUETE		CD		CORREO ELECTRÓNICO		OTRO	

APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA Y HORA DE RECEPCION
_____	
_____	
FIRMA	

OBSERVACIONES.....  
 .....  
 .....

NOTA: PRESENTAR EN ORIGINAL Y COPIA

- Copia simple de DNI
- Presentarlo por Mesa de Partes del Municipio