|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YARABAMBA** | **SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA** (Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2019-JUS) | Nº DE REGISTRO |
| FORMULARIO: F- 2 |

|  |
| --- |
| I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN: |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| II. DATOS DEL SOLICITANTE : | | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL: | | | | DOCUMENTOS DE IDENTIDAD: D.N.I. / L.M. / C.E. / OTRO: | | |
| DOMICILIO: | | | | | | |
| AV / CALLE / JR. /PSJ. | Nº / DPTO / INT. | URB./P.J/OTRO: | | | 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 |  | CD |  | CORREO ELECTRÓNICO |  | Otro:…………….. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| LUGAR Y FECHA:……………………………………………………………  NOMBRES Y APELLIDOS: …………………………………………………  ………………………………………….……………..….  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA  DNI:…………………………………… | FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: |

OBSERVACIONES : .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................