|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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: …………………………………………………………………………………………….……………..…. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMADNI:……………………………………  | FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: |

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

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