



MUNICIPALIDAD
PROVINCIAL DE
ICA

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

N° de Registro

FORMULARIO
DISTRIBUCION GRATUITA

(Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806
Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública,
aprobado por el Decreto Supremo N° 043-2003-PCM)
Formulario

Funcionario responsable de entregar la información:

Secretario General de la MPI

Datos del solicitante:

Apellidos y Nombres

Documento de Identidad: DNI / L.M. / C.E. / Otro

Av. / Calle / Jr. / Psj.

N° / Dpto. / Int.

Distrito

Urbanización

Provincia

Departamento

Correo electrónico

Teléfono

Información solicitada:

Dependencia de la cual se requiere la información:

Forma de entrega de la información (marcar con una "X"):

Copia simple

Diskette

CD

Correo Electrónico

Otro

Me comprometo a cubrir los costos que demande reproducir la información que se solicita

Apellidos y Nombres

Fecha y Hora de recepción:

Firma del solicitante

Huella Digital

DECLARO BAJO JURAMENTO: Que los datos consignado en el presente son **VERDADEROS**, asumiendo toda responsabilidad por su veracidad y contenido.

Observaciones:

Adjuntar original y copia de la solicitud