



MUNICIPALIDAD
PROVINCIAL DE
ICA

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN
PÚBLICA**

Nº de Registro

FORMULARIO
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

(Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27806 Ley
de Transparencia y Acceso a la Información
Pública aprobado por el Decreto Supremo Nº
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

Nº / 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 consignados en el presente son VERDADEROS, asumiendo toda responsabilidad por su veracidad y contenido

Observaciones:

Adjuntar original y copia de la solicitud