

	<b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b> (TUO de 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	

**I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN: (Opcional)**

**II. DATOS DEL SOLICITANTE:**

NOMBRES Y APELLIDOS/ RAZÓN SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (D.N.I./L.M./C.E./OTRO)	
<b>Domicilio/otros datos</b>			
AV/CALLE/JR/PSJ.	N°/DPTO./INT.	DISTRITO	URBANIZACIÓN
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
Firma (o huella digital en su defecto)		Fecha y hora	

**III. INFORMACIÓN SOLICITADA:**

**IV. DEPENDENCIA A LA CUALSE REQUIERE LA INFORMACIÓN: (Opcional)**

**V. SOPORTE DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA (marcar con una "X")**

COPIASIMPLE	COPIA FEDATEADA	CD	ARCHIVO DIGITAL	OTRO
-------------	--------------------	----	-----------------	------

**VI. LUGAR DONDE SE PONDRÁ A SU DISPOSICIÓN LA INFORMACIÓN:**

UNIDAD DE RECEPCIÓN DE SOLICITUDES	DOMICILIO <sup>1</sup>		CORREO ELECTRÓNICO	

**OBSERVACIONES:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<sup>1</sup> El suscrito autoriza a la MPJB el envío de la información solicitada al domicilio señalado. La información será entregada al solicitante o a la persona que se encuentre en el domicilio.