

 	<p align="center"><b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b>          (Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM)</p>	<p align="center"><b>N° DE REGISTRO</b></p>
<p align="center"><b>FORMULARIO</b></p>		

**I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN**

LIC. FLOR BEHTSI ASPARREN BROCOS – DIRECTORA REGIONAL DE COMUNICACIONES

**II. DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD (D.N.I. / L.M. / C.E / OTRO)	
DOMICILIO			
AV. / CALLE / JR. / PSJE.	N° / DPO. / INT.	URBANIZACIÓN	DISTRITO
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO	TELEFONO

**III. INFORMACIÓN SOLICITADA**

**IV. DEPENDENCIA DEL CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN**

**V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (MARCAR CON UN X)**

COPIA SIMPLE	<input type="checkbox"/>	DISQUETE	<input type="checkbox"/>	CD	<input type="checkbox"/>	CORREO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	----------	--------------------------	----	--------------------------	--------------------	--------------------------	------	--------------------------

<p align="center">APELLIDOS Y NOMBRES</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p align="center">FIRMA</p>	<p align="center">FECHA Y HORA DE RECEPCION</p>
---	---

OBSERVACIONES: .....

NOTA: PRESENTAR EN ORIGINAL Y COPIA