

 <b>Municipalidad Provincial de Puno</b>	<b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b> <small>(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</small>	N° de Registro
	Formulario	

<b>I</b>	<b>FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN</b>

<b>II</b>	<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>
Apellidos y Nombres / Razón Social	Doc. Ident: DNI / L.M. / C.E. / Otro

Av./Calle/Jr./Psje.	N°. / Dpto. / Int.	DISTRITO	URBANIZACIÓN
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	Correo Electrónico	Teléfono

<b>III</b>	<b>INFORMACIÓN SOLICITADA:</b>

<b>IV</b>	<b>DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN:</b>

<b>V</b>	<b>FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (Marcar con una X)</b>
Copia Simple <input type="checkbox"/> Diskette <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	

_____ Apellidos y Nombres  _____ Firma	_____ Fecha y Hora de Recepción
--	------------------------------------

<b>OBSERVACIONES:</b>

Adjuntar Original y Copia de la Solicitud
---