


Formato de solicitud de Acceso a la Información Pública

(Este formato se utiliza exclusivamente para la solicitud de copias que obran en el acervo documentario de la MPT/P)

	SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM)	N° DE REGISTRO

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN DE PEDIDOS EN EL MARCO DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

RAMIRO FLAVIO QUIJDA PACHECO (Nombramiento: Resolución de Alcaldía N.º 047 - 2019 – MPT)

II. DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD
DOMICILIO (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / N° / DPTO. / MZ. / LOTE / URB.):		
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)		TELÉFONO

III. INFORMACIÓN SOLICITADA (Expresión concreta y precisa del pedido de información)

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN (Deseable)

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (Marcar con "X")

COPIA SIMPLE <input type="checkbox"/>	COPIA FEDATEADA <input type="checkbox"/>	CD <input type="checkbox"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	--	-----------------------------	---	--------------------------------

VI. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AUTORIZADA

MARQUE CON "X", SI AUTORIZA O NO A OTRA PERSONA A RECOGER LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA:

SI NO

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AUTORIZADA

.....
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

.....
APELLIDOS Y NOMBRES

VII. OBSERVACIONES:

VIII. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS EXPRESAN LA VERDAD

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN

.....
FIRMA

Asimismo, solicito que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (E-mail) consignado en el presente formulario. (Ley N° 27444, numeral 20.4 del artículo 20°)

SI NO

SIRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE