



MUNICIPALIDAD
DISTRITAL DE SAN
RAMÓN

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN
PÚBLICA LEY N° 27806

N° DE REGISTRO

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:

II. DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS Y NOMBRES/RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD
D.N.I./L.M./C.E./OTRO

DOMICILIO

AV/CALLE/JR/PSJ.

N°/DPTO/INT

DISTRITO

URBANIZACIÓN

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

E-MAIL

TELÉFONO

III. INFORMACIÓN SOLICITADA:

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN:

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

COPIA SIMPLE

DISKETTE

CD

E-MAIL

FAX

APELLIDOS Y NOMBRES:

FIRMA