MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ESTIQUE PAMPA

	SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA CREADA U OBTENIDA POR LA ENTIDAD, QUE SE ENCUENTRE EN SU POSESIÓN O BAJO SU CONTROL. (TUO. Ley 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Aprobado por Decreto Supremo N° 021-2019-PCM)	**N° DE REGISTRO**

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR INFORMACIÓN

II. DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDOS NOMBRES/RAZÓN SOCIAL		**DOCUMENTO DE IDENTIDAD** **DNI. L.M. C.E OTRO**	
DOMICILIO			
Av./Calle/Jr/Psje	**N° /Dpto/Int.**	**Urbanización**	**Distrito**
Provincia	**Departamento**	**Correo @**	**Teléfono**

III. INFORMACIÓN SOLICITADA
IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL REQUIERE INFORMACIÓN

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (Marcar con una “X”)			
Copia simple	**CD**	**Correo@**	**Otro**

	Fecha y Hora de Recepción
..... **Firma**	

Observaciones

.....

.....

.....

Nota: Presentar en original y copia