


Formato de Solicitud de Anexo a la Información Pública GOBIERNO

REGIONAL AMAZONAS

	N° de Registro SOLICITUD DE ACCESO DE LA INFORMACION PUBLICA (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)	N° de Registro FECHA ___/___/___
---	--	--

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:

Lic. Héctor Marcial Bances Novoa

II.- DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZO SOCIAL

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

DOMICILIO

AV / CALLE / JR. / PSJ.	N° / DPTO / INT.	DISTRITO	URBANIZACIÓN
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	Correo electrónico	TELÉFONO

III. INFORMACIÓN SOLICITADA :

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN :

--

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACION (MARCAR CON X)

COPIA SIMPLE	<input type="checkbox"/>	DVD	<input type="checkbox"/>	CD	<input type="checkbox"/>	Correo Electrónico	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------	------------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	-------------	--------------------------

APELLIDOS Y NOMBRES _____ _____ FIRMA	FECHA Y HORA DE RECEPCION
--	---------------------------------------

OBSERVACIONES:
