	SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (TEXTO ÜNICO Ordenado de la Ley Nº 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo Nº 043-2003-PCM)	Nº DE REGISTRO

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:

Sr. Responsable del acceso a la información pública de la Municipalidad Distrital de Huachis

II. DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD D.N.I. / L.M. / C.E. / OTRO**

DOMICILIO

Av. / Calle / Jr. / Psj.	**Nº / Dpto. / Int.**

URBANIZACION / CENTRO POBLADO	**DISTRITO**	**PROVINCIA**

DEPARTAMENTO	**CORREO ELECTRONICO**	**TELÉFONO**

III. INFORMACIÓN SOLICITADA:

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN:

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (Marcar con una x):

COPIA SIMPLE		DISKETTE		CD		Correo Electrónico		OTRO	

Para el efecto me comprometo a cubrir los costos que demande reproducir la información que solicito

VI. DECLARACIÓN JURADA:

En mi condición de solicitante DECLARO BAJO JURAMENTO, que todos los datos consignados en la presente solicitud son verdaderos, asumiendo toda responsabilidad por su veracidad y contenido

APELLIDOS Y NOMBRES:	**FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN:**
---------- FIRMA DEL SOLICITANTE	Huella Dig.

VII. OBSERVACIONES:

.....

.....