


# Formato de Solicitud de Anexo a la Información Pública GOBIERNO

## REGIONAL AMAZONAS

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

**I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN :**

**BACH. ANDERSON A. AMPUERO ARANA**

**II.- DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON 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)**

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

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

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_