


| | | |
|---|---|--|
|  MUNICIPALIDAD DE MOLLEPATA REGION LA LIBERTAD | SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobada por Decreto Supremo N°043-2003-PCM) | N° DE REGISTRO |
| | | FUT - ESPECIAL R.A. N° 008-2017-MDM/A |

| |
|--|
| I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACION |
| |

| | | | |
|----------------------------------|-----------------|--|----------------|
| II. DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES/RAZON SOCIAL | | DOCUMENTOS DE IDENTIDAD D.N.I. / L.M / C.E. / OTROS | |
| DOMICILIO | | | |
| AV. / CALLE / JR. / PSJ. | N° / DPTO / INT | DISTRITO | CENTRO POBLADO |
| PROVINCIA | DEPARTAMENTO | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO |

| |
|------------------------------------|
| III. INFORMACION SOLICITADA |
| |
| |
| |
| |

| |
|---|
| IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE INFORMACION |
| |

| | | | | | | | | | |
|---|--|-----|--|------|--|--------------------|--|-------|--|
| V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACION (marcar con una "X") | | | | | | | | | |
| COPIA SIMPLE | | USB | | C.D. | | CORREO ELECTRONICO | | OTROS | |
| | | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....