

N° DE REGISTRO

**FORMULARIO**  
**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**  
(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)

**1.- FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN**

Sra. Lucía Mónica Castillo Delgado  
Gerente de Planeamiento, Presupuesto y Estadística

**2.- DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL

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

AV / CALLE / JR / PSJ

N° / DPTO / INT

DISTRITO

URBANIZACIÓN

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉ.FIJO

TELÉ.CELULAR

**3.- INFORMACION SOLICITADA**

**4.- DEPENDENCIA DE LA CUAL REQUIERE LA INFORMACIÓN**

**5.- FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (marca con una "X")**

COPIASIMPLE

CD

CORREO ELECTRÓNICO

OTRO

APELLIDOS Y NOMBRES

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN

D.N.I. / FIRMA

OBSERVACIONES

**6.- COMPROMISO DE PAGO**

ME COMPROMETO A REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE A LAS REPRODUCCIONES SOLICITADA.

BCP CUENTA N° 193-1087584-0-95  
CAJA METROPOLITANA CUENTA N° 10286232-1000-163546

MONTO A CANCELAR  
S/.

NOTA: La entrega de la información se hará efectiva al solicitante o a su representante acreditado mediante **CARTA PODER SIMPLE**.  
De no recogerla en el plazo de treinta días hábiles se procederá a su archivamiento.