"Año de la Universalización de la Salud"

MUNICIPALIDAD DE INDEPENDENCIA – Centro Comercial de Lima Norte	SOLJCITIJD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN (Texto Unlco Oe La Ley N'27606, Ley de Transparencia y Acce so a laInformación Pública,aprobado *po r* Decreto Supremo N'043-2003- PCM,y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N'072-2003-PC M)	**N° DE REGISTRO**
FORMULARIO		

I.FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN

II. DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI / RUC / CE / OTRO)

DOMICILIO FISCAL DEL SOLICITANTE

AV. / CALLE / JR. / PJ.	N° PTO / INT.	DISTRITO	URB. / ASOC. / PSJ / AA .HH / OTRO

PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

III. INFORMACIÓN SOLICITADA :

IV **. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN**

V. **FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (MARCAR CON UNA ("X")**

CÓPIA SIMPLE ( ) USB ( ) DVD ( ) CORREO ELÉCTRONICO ( ) COPIA CERTIFICADA ( )

APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN
FIRMA	

OBSERVACIONES :