

	<p align="center">MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LANGUI</p> <p align="center">SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA</p> <p align="center"><i>(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)</i></p>	N° DE REGISTRO

I.FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACION.

II.DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDOS Y NOMBRES /RAZON SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD D.N.I./L.M./C.E./OTRO	
DOMICILIO			
AV./CALLE/JR./PSJ	N°/DPTO./INT.	DISTRITO	URBANIZACION
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO

III. INFORMACION SOLICITADA

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE INFORMACION

V. FORMACION DE ENTREGA DE LA INFORMACION (MARCAR CON UNA X):							
COPIA SIMPLE		USB		CD		CORREO ELECTRONICO	OTRO

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

OBSERVACIONES:
--