



REDST
RED
SALUD
TACNA

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 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 072-2003-PCM

FORMULARIO N° 1

N° DE REGISTRO

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACION:

II. DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRES Y APELLIDOS / RAZON SOCIAL (*)		DOCUMENTO DE IDENTIDAD (*)
DOMICILIO (*)		
AV/CALLE/JR/PSJ.	N°/DPTO/INT	DISTRITO
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRONICO (*)

III. INFORMACION SOLICITADA:

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE INFORMACION:

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACION (MARCAR CON UNA "X"):

COPIA SIMPLE CD CORREO ELECTRONICO APLICACIONES MOVILES DE MENSAGERIA INSTANTANEA OTRO

NOMBRES Y APELLIDOS:	FECHA Y HORA DE RECEPCION

OBSERVACIONES:

Nota:

- Al presentar esta "Solicitud de Acceso a la Información Pública", acepto ser notificado vía correo electrónico.
 - La forma de Entrega está sujeta a la capacidad técnica de a Dependencia/Entidad.
 - Los datos del solicitante (*) son obligatorios y se deben consignar.