



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
DE CONCEPCIÓN

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

FUT - ESPECIAL

(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
EXPEDIENTE

1. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:

2. DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombres y Apellidos y/o Nombre de la Entidad a la que representa

D.N.I. / L.M. / C.E. / OTROS

Domicilio (Av./ Calle/Jirón/Psje./N°/Dpto./Maz./Lote/Urb.)

Distrito

Provincia

Departamento

Teléfono

Celular

Correo Electrónico (E-mail)

3. INFORMACIÓN SOLICITADA:

4. DEPENDENCIA DE LA CUAL REQUIERE INFORMACIÓN:

5. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (marcar con una "x")

☐

COPIA SIMPLE

☐

DISQUETE

☐

CD

☐

CORREO ELECTRÓNICO

☐

OTROS

APELLIDOS Y NOMBRES:

SELLO: FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN

FIRMA

OBSERVACIONES: