



**Municipalidad  
de  
Miraflores**

## 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 el Decreto Supremo N° 043-2003-PCM)  
Formulario

N° de Registro

Formulario N°

### I Funcionario responsable de entregar la Información:

--

### II Datos del solicitante:

Apellidos y Nombres / Razón Social	Documento de Identidad: DNI / L.M. / C.E. / Otro
------------------------------------	--

### Domicilio

Av. / Calle / Jr. / Psj.	N° / Dpto. / Int.	Distrito	Urbanización
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"):

Copia simple    
 Diskette    
 CD    
 Correo Electrónico    
 Otro

<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Apellidos y Nombres</p>  <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Firma</p>	<p style="text-align: center;">Fecha y Hora de recepción:</p>
--	---

Observaciones:

**Adjuntar original y copia de la solicitud**