FORMATO DE 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 D.S. N° 021-2019-JUS y su Reglamento)

N° DE EXPEDIENTE / REGISTRO: _____

FECHA DE RECEPCIÓN: ____ / ____ / 202__

I. **FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:** Responsable de Acceso a la Información Pública de la Municipalidad Distrital de Oropesa.

II. **DATOS DEL SOLICITANTE:**

- Apellidos y Nombres / Razón Social: _____
- Documento de Identidad (DNI / RUC / C.E. / Pasaporte): _____
- Domicilio (Av. / Calle / Jr. / N° / Urb. / Distrito / Provincia): _____
- Teléfono / Celular: _____
- Correo-Electrónico:_____
- *¿Autoriza que las notificaciones y la respuesta se envíen a este correo electrónico?* ( ) **SÍ** ( ) **NO**

III. **INFORMACIÓN SOLICITADA:***(Detallar de forma clara y precisa la información o documentación que requiere; de conocerlo, indicar el área o dependencia que la posee)*

IV. **DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN** (Opcional):

_____

V. **FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN** (Marcar con una "X"):

- ( ) Correo Electrónico *(Gratuito)*
- ( ) Copia Simple *(Sujeto al pago del costo de reproducción según TUPA)*
- ( ) Copia Certificada / Fedateada *(Sujeto al pago según TUPA)*
- ( ) CD / DVD / USB *(Sujeto al costo de reproducción o medio proporcionado por el solicitante)*
- ( ) Otro (Especificar): _____

OBSERVACIONES:

_____
FIRMA DEL SOLICITANTE

DNI N°: _____

Nota Importante: De acuerdo con el artículo 11° del TUO de la Ley N° 27806, la entidad cuenta con un plazo máximo de diez (10) días hábiles para atender la presente solicitud. En caso de no ser atendida en dicho plazo, el solicitante puede interponer recurso de apelación ante el Tribunal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.