

<b>MLV</b> <b>Municipalidad de la Victoria</b>	<b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b> (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 <b>Formulario</b>	N° de Expediente:
<b>DISTRIBUCIÓN GRATUITA</b>		

**FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:**

---

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

APELLIDOS Y NOMBRES/ RAZÓN SOCIAL			DOCUMENTO DE IDENTIDAD: DNI
Av. /Calle/ Jr. /Pasaje	N° /Dpto	Distrito	Urbanización

Provincia	Departamento	Correo Electrónico	Teléfono

**INFORMACIÓN SOLICITADA:**

---



---



---



---



---

**DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN:**

---

**FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA (marcar con una "X"):**

Copia Simple  Diskette  CD  Correo Electrónico  Otro

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

**OBSERVACIONES:**

---

**ADJUNTAR ORIGINAL Y COPIA DE LA SOLICITUD**