



REGISTRO SISGEDO
Nº _____

Solicitud de Acceso a la Información Pública creada u obtenida por la entidad, que se encuentre en su posesión o bajo su control

(Texto Único Ordenado de la Ley N°: 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 021-2019-JUS)
(Distribución Gratuita)

Formulario N° 1

I. FUNCIONARIO/A RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN
Abg. Evelyn Judith Lira Rafael – R.G.R. N° 00047-2020-GR.LAMB/GRTC

II. DATOS DEL SOLICITANTE (Escribir letra legible)	
APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	D.N.I.

DOMICILIO			
AV. / CALLE – JR. / PSJ	N°. / DPTO / INT	DISTRITO	URBANIZACIÓN
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO (obligatorio)	TELEFONO FIJO Ó CELULAR (obligatorio)
		@	

III. INFORMACIÓN SOLICITADA

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (MARCAR CON UNA "X") Ver Nota									
COPIA SIMPLE	<input type="checkbox"/>	AUTENTICADA	<input type="checkbox"/>	CD	<input type="checkbox"/>	CORREO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>

APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN
..... 	
FIRMA	

OBSERVACIONES:
.....

NOTA: Si la información solicitada figura en el Portal Electrónico www.regionlambayeque.gob.pe la atención a esta petición se dará por satisfecha previa indicación de la ruta para encontrar lo pedido. Plazo máximo de la entrega de la información: Diez (10) días hábiles Decreto Supremo N° 021-2019-JUS. -----(Solicite su Registro de Cargo - SISGEDO)