

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 Nº: 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2019-JUS)

(Distribución Gratuita)

Formulario Nº 1

I. FUNCIONARIO/A RESPONSABLES DE ENTREGA LA INFORMACIÓN
ABG. JOSÉ HÉCTOR LLUEN CUMPA - R.E.R. Nº 000193-2023-GR.LAMB/GR.

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

DOMICILIO			
AV. / CALLE - JR. / PSJ	Nº./DPTO/INT	DISTRITO	URBANIZACIÓN
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO (obligatorio)	TELÉFONO FIJO Ó CELULAR (obligatorio)
		@	

III. INFORMACIÓN SOLICITADA

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (MARCA 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 Nº021-2019-JUS.....(solicite su Registro de Cargo-SISGEDO)