



Solicitud de Información según Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública

Nombre /Razón Social: _____

Nº DOI /RUC: _____

Número Telefónico: _____

Correo Electrónico: _____

Agencia u Oficina Especial: _____

Área que posee la información (*): _____

Redacte aquí la información que desea obtener:

Cómo desea obtener la información:

En forma impresa:

Por Correo Electrónico:

Firma y DNI del Cliente

Firma y Sello Plataforma ATU

(*) En caso que el solicitante conociera el área que proporcionará la información