

ANEXO N° 03: FORMATO N° 02

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA										
(T.U.O. del Reglamento de la Ley N° 27688 "Ley de Zona Franca y Zona Comercial de Tacna", aprobado por D.S.002-2006-MINCETUR, y de la Ley 27806 "Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública", aprobado por Decreto supremo N° 043-2003-PCM)										
FORMATO N° 02	Distribución gratuita. Prohibida su venta. Llenar en dos ejemplares con letra de imprenta. Original para la entidad y copia para el interesado. El Formato sólo deberá ser usado en solicitudes de 1ª instancia.				N° Registro :	SELLO RECEPCIÓN TRAMITE DOCUMENTARIO				
Folios :										
Lugar :										
Fecha :										
Hora :										
Firma :										
I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN										
Sr. _____										
II. IDENTIFICACIÓN DEL ADMINISTRADO/TITULAR SOLICITANTE										
Apellidos y Nombres o Razón Social				N° D.N.I. o L.E.		N° R.U.C.		N° C.Ext. o Identidad		
_____				_____		_____		_____		
III. IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL										
Apellidos y Nombres o Razón Social				N° D.N.I. o L.E.		N° R.U.C.		N° C.Ext. o Identidad		
_____				_____		_____		_____		
Registro del Poder: Lugar, Asiento, ficha, Libro :							Adjuntar copia del Poder			
_____							_____			
IV. DOMICILIO DEL SOLICITANTE										
Clase	Avenida, Jirón, Calle o Pasaje	N° / Lote	Dpartmto.	Oficina	Edificio	Manzana	Urbanizac.	Distrito	Provincia	
Procesal	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
Habitual	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
V. INFORMACIÓN SOLICITADA										
VI. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN										
VII. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (Marcar con una X)										
Fotocopia	Impreso (T/A4)	Impreso (T/A3)	Diskette							
CD	DVD	Otros medios								
NOTA: La información será entregada en copia simple. La copia simple de documentos puede ser de tamaños A4, A3 o de planos de mayores tamaños.										
..... Firma del titular				 Apoderado o representante legal					
Lugar / fecha :			de de 200__			Carné de usuario N°:		Carné de usuario N°:		
VIII. LIQUIDACION Y PAGO (Solo para uso interno)										
DERECHO DE REPRODUCCIÓN S/.		N° Recibo de Caja	Fecha de Pago	N°. Depósito en Cta. Cte. Bancaria	Fecha Depósito	Lugar o Agencia				
_____		_____	_____	_____	_____	_____				