



FORMATO PARA SOLICITAR INFORMACIÓN DESEADA DEL GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

Según Ley de Transparencia y acceso a la Información

|                      |   |
|----------------------|---|
| <b>Resolución N°</b> | <b>Responsable de entregar la Información</b> |
| 293-2008             | Dr. Dennis Solorzano Porles                   |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| <b>Datos del Solicitante: Apellidos y nombres (completos)</b> | <b>Documento de Identidad</b> |
|   |                               |

|  |
|--|
| <b>Razón Social (de ser Persona Jurídica):</b> |
|  |
| <b>Dirección: (Av./calle/Jr./ Psj./Urb.)</b>   |
|  |

|                 |                  |                            |
|-----------------|------------------|----------------------------|
| <b>Distrito</b> | <b>Provincia</b> | <b>Departamento/Región</b> |
|                 |                  |                            |

|                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| <b>Correo Electrónico</b> | <b>Teléfono</b> |
|                           |                 |

|   |
|---|
| <b>Información solicitada (sea específico):</b> |
|   |
|   |
|   |
|   |

|   |
|---|
| <b>Dependencia u Oficina de la cual se requiere información (Opcional):</b> |
|   |

|  |  |            |  |            |  |
|--|--|------------|--|------------|--|
| <b>Fecha de presentación de la Solicitud (escriba literalmente el mes)</b> |  |            |  |            |  |
| <b>Día</b>   |  | <b>mes</b> |  | <b>año</b> |  |

¿Cómo desea que se remita la información?

- Impreso       Cd       Correo Electrónico       Otro

Firma del Solicitante de la Información