


**Anexo del Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública**

**ANEXO - DECRETO SUPREMO N° 072-2003-PCM**

(El Decreto Supremo de la referencia se publicó en la edición del 7 de agosto de 2003, página 249373).

|   |  |                |
|---|--|----------------|
| <br>MINISTERIO DE DEFENSA<br>Fuerza Aérea del Perú | <b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b><br>(Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM) | N° DE REGISTRO |
|   |  | XXXXXXX        |

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN :

---

II. DATOS DEL SOLICITANTE:

|                                    |              |   |              |
|------------------------------------|--------------|---|--------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL |              | DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br>D.N.I. / L.M. / C.E. / OTRO |              |
| DOMICILIO                          |              |   |              |
| AV/CALLE/JR./PSJ.                  | N°DPTO./INT. | DISTRITO  | URBANIZACIÓN |
| PROVINCIA                          | DEPARTAMENTO | Correo electrónico                                    | TELÉFONO     |

III. INFORMACIÓN SOLICITADA:

---



---



---



---



---

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN:

---

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (MARCAR CON UN "X")

|              |                          |          |                          |    |                          |                    |                          |      |                          |
|--------------|--------------------------|----------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------|--------------------------|------|--------------------------|
| COPIA SIMPLE | <input type="checkbox"/> | DISKETTE | <input type="checkbox"/> | CD | <input type="checkbox"/> | Correo electrónico | <input type="checkbox"/> | OTRO | <input type="checkbox"/> |
|--------------|--------------------------|----------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------|--------------------------|------|--------------------------|

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES<br>_____<br><br>FIRMA<br>_____ | FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN<br><br><br> |
|--|---------------------------------------|

OBSERVACIONES: .....

.....

.....