



FORMATO DE SOLICITUD DE INFORMACION

(Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806)

N° DE REGISTRO

I.-FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACION: DIRECTOR DE INFORMACIÓN DE LA FUERZA AÉREA.

II.-DATOS DEL SOLICITANTE :

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD D.N.I. / LM. / C.E. / OTRO	
DOMICILIO			
AV/CALLE/JR./PSJ.	N°/DPTO./INT.	DISTRITO	URBANIZACIÓN
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECT.	TELÉFONO

III.- INFORMACION SOLICITADA:

IV.- DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACION:

--

V.-FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACION (MARCAR CON UN "x")

COPIA SIMPLE	COPIA CERTIFICADA	CD	DVD	OTRO
--------------	-------------------	----	-----	------

----- NOMBRES, APELLIDOS Y FIRMA	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN
-------------------------------------	---------------------------

OBSERVACIONES:

.....