


Formulario de Solicitud de Acceso a la Información Pública

Ministerio de Relaciones Exteriores

(Por favor entregar en mesa de partes el original y dos copias incluyendo anexos)

Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública
Decreto Supremo N° 072-2003-PCM, publicado el 07 de agosto de 2003, página 249373

 <div style="display: inline-block; background-color: red; color: white; padding: 5px; font-weight: bold;">PERÚ</div> <div style="display: inline-block; background-color: gray; color: white; padding: 5px; margin-left: 10px;">Ministerio de Relaciones Exteriores</div>	SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA 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

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA ATENCION DE PEDIDOS EN EL MARCO DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PUBLICA

JEFE DE LA OFICINA DE TRÁMITE DOCUMENTARIO - GRM

II. DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRES/RAZON SOCIAL LAURA BRAVO ERIK CEFFER		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 41347876	
DOMICILIO CALLE AREQUIPA N° 200 – CERCADO MOQUEGUA			
AV/CALLE/JR/PSJ		CALLE AREQUIPA N° 200 – Referencia (3er PISO RENIEC)	
PROVINCIA MARISCAL NIETO	DEPARTAMENTO MOQUEGUA	CORREO ELECTRONICO erikceffer@gmail.com	TELEFONO 953551947

III. INFORMACIÓN SOLICITADA


SOLICITO COPIA SIMPLE Y DIGITAL DEL PERFIL COMPLETO ELABORADO EN LA OFICINA DE UNIDAD FORMULADORA - SUB GERENCIA DE ESTUDIOS Y PROYECTOS, DENOMINADO “CONSTRUCCIÓN DE CENTRAL DE OXIGENO, RED DE SUMINISTRO DE OXIGENO Y CASA DE FUERZA; ADQUISICIÓN DE PLANTA GENERADORA DE OXIGENO MEDICINAL; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA - MOQUEGUA DISTRITO DE MOQUEGUA, PROVINCIA MARISCAL NIETO, DEPARTAMENTO MOQUEGUA” CON CUI N° 2495883.

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN

UNIDAD FORMULADORA – Sub Gerencia de Estudios y Proyectos – GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (MARCA CON UN “X”)

COPIA SIMPLE	DISKETTE	CD	CORREO ELECTRONICO	OTROS	
X	-	-	X	-	

APELLIDOS Y NOMBRES LAURA BRAVO ERIK CEFFER  FIRMA	FECHA Y HORA DE RECEPCION
--	----------------------------------

Observaciones:.....

