



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA

GERENCIA SUB REGIONAL CUTERVO



FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública

FUNCIONARIO RESPONSABLE DE BRINDAR LA INFORMACIÓN:	
Nombre:	Abg. Lidia C. CASTILLO VERA.
Resolución de Designación:	R.G.S.C. N° 21-2019-GR-CAJ-GSRC
Correo:	tramitegsrc@regioncajamarca.gob.pe

DATOS DEL SOLICITANTE:		
Nombres y Apellidos / Razón Social		Documento de Identidad (DNI, RUC, Otros):
Domicilio (Av. Jr. Psje. Calle):		
Distrito:	Provincia:	Departamento:
Telf. Celular:	Telf. Fijo:	
E-mail:	Fecha de Solicitud:	

DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN:

INFORMACIÓN SOLICITADA (sea específico):

FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN:				
Copia Simple	Copia Certificada	CD	E-mail	Otro

Así mismo me comprometo a cancelar el costo de reproducción de la información solicitada, previa comunicación.

Firma	Fecha y hora de recepción

Adicionalmente, si la información solicitada se encontrara en el portal web del Gobierno Regional: <https://cutervo2.regioncajamarca.gob.pe/>, se dará por atendida la solicitud previa indicación de la ubicación de la información.

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....