**FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | C:\Users\Usuario\Downloads\Escudo_nacional_del_Perú.png | **PERÚ** | **Ministerio de la Producción** | **Instituto Nacional de Calidad - INACAL** | | | | | | **SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**  **(Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, modificado parcialmente por el Decreto Legislativo N° 1353)** | | | | | | | | **N° DE REGISTRO** | |
| FORMULARIO ACC-001 | | | | |
| 1. **FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DATOS DEL SOLICITANTE:** | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL | | | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD  D.N.I./L.M./C.E./OTRO | | | | | |
| DOMILICIO | | | | | | | | | | | | | | |
| AV/CALLE//JR/PSJ. | | | N°/DPTO/INT. | | | | | | DISTRITO | URBANIZACIÓN | | | | |
| PROVINCIA | | | DEPARTAMENTO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | TELÉFONO | | |
| Solicito se me notifique al correo electrónico (e-mail) consignado en el presente formulario (TUO de la Ley N° 27444, numeral 20.1.1 de 20.1 del artículo 20): SÍ NO | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INFORMACIÓN SOLICITADA:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (marcar con una “X”)** | | | | | | | | | | | | | | |
| COPIA SIMPLE |  | COPIA AUTENTICADA | |  | | CD |  | | CORREO ELECTRÓNICO | |  | OTRO | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
| **APELLIDOS Y NOMBRES**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **FIRMA** | | | | | | | | | **FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN** | | | | | |

OBSERVACIONES

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................................................................