

<b>EMAPACOP S.A.</b>	<b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b> (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, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 072-2003-PCM)	<b>N° DE REGISTRO</b>
<b>FORMULARIO</b>		

**I.- FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:**  
**JEFE DE LA OFICINA DE TRÁMITE DOCUMENTARIO**

**II.- DATOS DEL SOLICITANTE :**

<b>APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL</b>		<b>DOCUMENTOS DE IDENTIDAD</b> D.N.I / L.M. / C.E / OTRO	
<b>Domicilio</b>			
<b>AV. / CALLE / JR. / PSJ.</b>	<b>N° / DPTO / INT.</b>	<b>DISTRITO</b>	<b>URBANIZACIÓN</b>
<b>PROVINCIA</b>	<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>TELÉFONO</b>

**III.- INFORMACIÓN SOLICITADA :**


**IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN:**

--

**V.- FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (MARCAR CON UNA "X")**

<b>COPIA SIMPLE</b>	<input type="checkbox"/>	<b>CD</b>	<input type="checkbox"/>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>OTRO</b>	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	-------------	--------------------------

<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN</b>
<b>FIRMA</b>	

**OBSERVACIONES :**

-----

-----

-----

-----