



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO DE SURCO
SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

(Texto Único Ordenado de la Ley 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública - Decreto Supremo N° 021-2019-JUS)
 (Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública - Decreto Supremo N° 007-2024-JUS)

I. FUNCIONARIA RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN

Secretaría General
 Palacio Municipal 2° piso - Jiron Bolognesi N° 275 - Cercado de Santiago de Surco
 Teléfono 4115560 | anexo 2215 Correo electrónico: sg_transparencia@munisurco.gob.pe

II. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre / Razón Social				Documento de Identidad			
				DNI () / RUC () / C.E. () / Otros ()			
Domicilio							
Av. () / Calle () / Jr. () / Psje. ()	N°/Int.	Mz.	Lot.	Urb. () / Asoc. () / AA.HH. () / P.J. ()			
Distrito		Provincia		Departamento			
Correo Electrónico (OBLIGATORIO)				Celular			

III. REQUISITOS OPCIONALES (marca con "X")

Sexo		Edad		Autoidentificación étnica			
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino				<input type="checkbox"/> Mestizo/a <input type="checkbox"/> Afroperuano/a <input type="checkbox"/> Blanco/a <input type="checkbox"/> Pueblo indígena u originario (especifique grupo étnico, si lo prefiere):..... <input type="checkbox"/> Otro (especifique):.....			
¿Tiene usted alguna discapacidad?		Lengua materna		Área geográfica de procedencia			
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, especifique el tipo de discapacidad:		<input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Otro (especifique):.....		<input type="checkbox"/> Costa <input type="checkbox"/> Sierra <input type="checkbox"/> Selva <input type="checkbox"/> Lima Metropolitana y Callao <input type="checkbox"/> Región/Provincia (especifique):.....			

IV. INFORMACIÓN SOLICITADA (Concreta y precisa)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN (OPCIONAL)

.....

VI. MODALIDAD DE NOTIFICACIÓN (OBLIGATORIO)

Correo electrónico () Aplicaciones móviles () Domicilio ()

VII. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (OBLIGATORIO)

Correo electrónico () Copia simple () CD ()

Otros ()



La Municipalidad Distrital de Santiago de Surco otorgará la información solicitada en el plazo de diez (10) días hábiles (Art. 1 | D.S. 021-2019-JUS). Si no se indica la forma de entrega, se otorga a través de copias simples, reguladas en el D. S. N° 164-2020-PCM, que aprueba el Procedimiento Administrativo Estandarizado de Acceso a la Información Pública. Asimismo, en caso de solicitar la entrega de la información en copia simple o CD, acepto apersonarme a mesa de partes, sito en Jirón Bolognesi 275, al cumplirse el plazo de diez (10) días hábiles, de acuerdo a lo dispuesto en el D.S. N° 021-2019-JUS. Caso contrario, será responsabilidad del suscrito/a la no entrega de información y/o vencimiento del plazo de la solicitud.

VIII. OBSERVACIONES

.....

.....

.....

IX. REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos y Nombre		Documento de Identidad	
		DNI () / C.E. () / Otros ()	

Nota: Llenar Representante legal en caso de Personería Jurídica, adjuntando copia simple de documento que acredite la representación

FIRMA		CONSTANCIA DE RECEPCIÓN	