



PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hildeyo Noguchi"

Dirección General

Formulario	SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (Texto Único ordenado de la Ley No. 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo No. 043-2003-PCM)	No. de Registro
------------	--	-----------------

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN

II. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombres/Razón Social		Documento de identidad D.N.I./L.M./C.E./Otro	
Domicilio			
Av/Calle/Jr/Psj	No./Dpto./Int.	Distrito	Urbanización
Provincia	Departamento	Correo Electrónico	Teléfono

III. INFORMACIÓN SOLICITADA

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN

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

Copia simple Diskette CD Correo electrónico Otro

Apellidos y Nombres	Fecha y Hora de Recepción
_____ Firma	

OBSERVACIONES
