

 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (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)  GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO HOSPITAL REGIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO										RECEPCIÓN							
I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:																	
C.P.C. HENRY DAVID VÁSQUEZ CRUZ																	
II. DATOS DEL SOLICITANTE:										DOCUMENTO DE IDENTIDAD (D.N.I./C.E./OTRO)							
APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL																	
DOMICILIO																	
AV/CALLE/JR/PSJ/MZ				DPTO/INT/LT		URB/AAHH/ASOC		DISTRITO									
PROVINCIA		DEPARTAMENTO		Correo Electrónico				TELÉFONO									
III. INFORMACIÓN SOLICITADA:																	
IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN: (OPCIONAL)																	
V. FORMAS DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (MARCAR CON UNA "X")																	
COPIA SIMPLE			DISKETTE			CD			Correo Electrónico			USB			OTRO		
FIRMA										OBSERVACIONES							
FECHA :																	

NOTA: PRESENTAR EN ORIGINAL Y COPIA