



## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

### I. Datos del Solicitante

#### Si es Persona Jurídica

Razón Social	R.U.C.

#### Si es Persona Natural

Nombres y Apellidos	Documento de Identidad: D.N.I. / C.E.

#### Domicilio

Av. / Calle / Jr. / Psj.	Nro / Dpto / Int	Distrito	Urbanización
Provincia	Departamento	Correo Electrónico	Teléfono

### II. Información Solicitada

--------------

### III. Forma de entregar la información (Marcar con una "X"):

<input type="checkbox"/> Copia Certificada	<input type="checkbox"/> Copia Simple	<input type="checkbox"/> CD
<input type="checkbox"/> Correo Electrónico	<input type="checkbox"/> Otro (Especifique)	

<p>.....</p> <p>Razón Social</p>	Fecha y hora de recepción:
<p>.....</p> <p>Firma</p>	

Observaciones:   
----------------------------

Para ser llenado por la Empresa:

### IV. Formulario

Nro. de Registro:	 
-------------------	------

### V. Responsable de entregar la información:

Secretaría General - Sede Callao Gerencias y/o Administraciones en las Sedes de los Terminales Portuarios
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### VI. Dependencia de la cual se requiere la información:

----------