

**I. Datos del solicitante:**

Si es persona jurídica:

Razón social	R.U.C.

Si es persona natural:

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

Domicilio			
Av./Calle/ Jr./ Psj.	N° Dpto / Int	Distrito	Urbanización
Provincia	Departamento	Correo electrónico	Teléfono

**II. Información solicitada:**

--

**III. Forma de entrega de la información (marca con una "X"):**

<input type="checkbox"/> Copia certificada	<input type="checkbox"/> CD
<input type="checkbox"/> Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Otro(especifique):
Apellidos y Nombre:	Fecha y hora de recepción:
Firma	

Observaciones:

Para ser llenado por la Empresa:

**IV. Formulario:**

Número de Registro	
--------------------	--

**V. Responsable de entrega la infomación:**

--

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

--