

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha:

Parroquia:

Institución de la Función Ejecutiva:

Autoridad:

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre:

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

PETICIÓN CONCRETA:

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

Retiro de la información en la institución:

☐

Email:

FORMATO DE ENTREGA:

Copia en papel:

☐

Cd.

☐

PDF

☐

Word

☐

Excel

☐

Otros

☐

Propósito del requerimiento de la información:

.....  
.....

**Nota:** El costo del levantamiento de la información correrá a cargo del solicitante, de superar 20 copias.

ATENTAMENTE

.....  
.....

SOLICITANTE

**ANTES, AHORA, PARA SIEMPRE**

Dirección: Parroquia Pumallacta

Tel: 033024833 Cel: 0969539438