

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
PARROQUIAL RURAL DE PUMALLACTA



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha:
Ciudad:
Institución:
Autoridad:

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: Apellido:
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