

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha:

Ciudad:

Institución:

Autoridad:

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombres:

Apellidos:

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

**ENTIDAD A LA QUE REPRESENTA:** (llenar sólo en caso de que el solicitante venga en representación de las siguientes entidades detalladas)

Asociación:

Comunidad:

Colectivo:

Organización:

GAD Municipal:

GAD Parroquial:

Otras Instituciones públicas o privada:

**PETICIÓN CONCRETA:** *(Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución)*

Retiro de la información en la institución:

Email:

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros

Firma: