



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha:

Parroquia:

Institución de la Función Ejecutiva:

Autoridad:

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres:

Cédula N°.

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

Dirección: Plaza Central Tolte
Telf: 033021563

Web: www.gadpistishi.gob.ec

Mail: gadpistishi@gmail.com