



**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](http://www.gadpistishi.gob.ec)

**Mail:** [gadpistishi@gmail.com](mailto:gadpistishi@gmail.com)