

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**