



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL DE PUMALLACTA

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

FECHA: (Sistema/Automático)

CIUDAD: (Sistema/Automático)

INSRTITUCIÓN DE LA FUNCIÓN EJECUTIVA: (Sistema/Automático)

AUTORIDAD: (Sistema/Automático)

IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE

Nombre:

Apellido:

Cedula N°:

Dirección Domiciliaria:

PETICIÓN CONCRETA.

Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

Retiro de la información solicitada.

Cd:

Email:

FORMATO DE ENTREGA.

Copia en papel.

Formato digital original.

PDF

WOR

EXEL

OTROS.