

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha: _____

Ciudad: Machachi

Institución de la Función Ejecutiva: ACCIÓN SOCIAL DEL GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL
DEL CANTÓN MEJÍA

Autoridad: DRA. ROCÍO ARIAS / SECREATRIA EJECUTIVA

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres: _____ **Apellidos:** _____

Cédula No. _____

Dirección domicilia _____

Teléfono (fijo o celular): _____

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 en la institución: SI _____ NO _____

Email: _____

FORMATO DE ENTREGA:

Copia en papel: SI _____ NO _____

CD / DVD SI _____ NO _____

Formato electrónico digital:

PDF [] Word [] Excel [] Otros: _____