

## 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:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

