

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

Fecha:

Ciudad:

Institución:

Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial Rural de Alóag

Autoridad:

Sr. Franklin Gualotuña

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Apellido:

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

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: 

Email:

**FORMATO DE ENTREGA:**Copia en papel: Cd. Formato electrónico digital: PDF Word Excel Otros