



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO

PARROQUIAL RURAL MULALILLO

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA



Fecha:.....

Ciudad:

Institución:.....

Autoridad:.....

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

Nombres:..... **Apellidos:**.....

Cedula N°:.....

Dirección domiciliaria:.....

Teléfono (fijo o selular):.....

PETICIÓN CONCRETA:

Indique de manera clara y concreta la Información pública que desea solicitar a la Institución

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMCIÓN:

Retiro de la información en la institución: ☐

Email:.....

FORMAT DE ENTREGA:

Copia en papel:.....

Cd:.....

Formato electrónico digital:.....

PDF:.....

WORD:.....

EXCEL:.....

OROS:.....



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
PARROQUIAL RURAL MULALILLO

