



## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

FECHA:

CIUDAD:

INSTITUCIÓN: **GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL DE SAN ANTONIO DE PICHINCHA**

AUTORIDAD: **SRA. VERÓNICA CEVALLOS**

### IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDO:

CÉDULA:

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**PETICION CONCRETA:** *Identifique la información pública que desea solicitar a la institución.*

### FORMA DE RECEPCION DE LA INFORMACION SOLICITADA

RETIRO DE LA INFORMACIÓN EN LA INSTITUCIÓN:

EMAIL:

### FORMATO DE ENTREGA:

COPIA EN PAPEL

CD

FORMATO ELECTRÓNICO DIGITAL:

PDF

WORD

EXCEL

Otros

FIRMA SOLICITANTE

---