

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

Ciudad: **Gualaceo**

Institución: **Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Gualaceo**

Autoridad: **Ing. Edgar Gustavo Vera Arízaga  
ALCALDE DE GUALACEO**

**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