



## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha: (sistema/automático)	
Ciudad: (sistema/automático)	
Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)	
Autoridad: (sistema/automático)	
IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	
Nombre: Apellio	do:
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

1 de 1

Nombre de la institución

**Dirección:** Calle Kiruba y Av. 29 de Mayo / Macas-Ecuador **Teléfono:** 072 700050 / 700107 / 700327/ 700043

Solicitud de Acceso a la Información Pública



