



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

N°.

Fecha de Trámite:  Trámite N°:

Ciudad:

Institución de la Función Ejecutiva:

Autoridad:

Dependencia Municipal Poseedora de Información:

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Fecha de Solicitud:

Nombre:  Apellido:

Cédula No.  Edad :

Dirección domiciliaria:

Teléfono fijo:  Teléfono celular:

Email:

PETICIÓN CONCRETA:

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

Fecha de entrega:  Retiro de la información en la institución:

Envío Correo Electrónico-Email:

FORMATO DE ENTREGA:

- Copia en papel:
- Formato electrónico digital:
- Cd.
- PDF
- Word
- Excel
- Otros