



## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Fecha de trámite: \_\_\_\_\_ Trámite N°: \_\_\_\_\_

Ciudad: Tabacundo

Institución requerida: **Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del cantón Pedro Moncayo.**

Autoridad: **Ing. Verónica Sánchez Cárdenas Alcaldesa del GAD Municipal del cantón Pedro Moncayo.**

Dependencia Municipal poseedora de la información: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL SOLICIANTE

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Cédula Nro.: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Dirección domiciliaria: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Genero:

Masculino (  ) Femenino (  ) LGBTIQ+ (  ) Otro: \_\_\_\_\_

Identificación cultural:

Mestiza (  ) Montubio (  ) Indígena (  ) Afrodescendiente (  )

Otro: \_\_\_\_\_

### SOLICITUD CONCRETO DE INFORMACIÓN PÚBLICA:

(Escriba con detalle la información que necesita que la institución le entregue.)

---

---

---

---

---

---

Tabacundo, Calle Sucre 981  
Parque Central

(02) 3836560

www.pedromoncayo.gob.ec





**FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:**

Ingreso de la solicitud a la institución requerida:

Formulario web (  ) Físico (  ) Correo electrónico (  ) Otro: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que recibe la información solicitada:

\_\_\_\_\_

Envío al correo electrónico: Si (  ) No (  )

**FORMATO DE ENTREGA**

Copia en papel: (  )

Forma electrónico digital:

CD (  ) PDF (  ) WORD (  ) EXCEL (  ) OTROS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona solicitante de información pública

