

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha:

Ciudad:

Institución:

Autoridad:

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:

Formato electrónico digital:

CD / DVD:

PDF:

Word:

Excel:

Otro:

*(Complete debidamente el formulario y remítalo a la siguiente dirección electrónica:
Info@mediospublicos-ec.com)*