



Favor llenar para estadísticas de la institución

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

GAD PARROQUIAL
DE NANE GAL

Fecha: (sistema /automático)
Ciudad: (sistema /automático)
Institución
Autoridad: (sistema /automático)

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

