



GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL
RURAL DE SAN JACINTO DEL BUA

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha:

Ciudad:

Institución de la Función Ejecutiva:

Autoridad:

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre:

Apellido:

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

PETICIÓN CONCRETA:

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

Retiro de la información en la institución:

Email:

FORMATO DE ENTREGA:

Copia en papel:

Cd.

Word

Excel

Formato electrónico digital:

PDF

Cd.

Otros: _____