

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL DE AMBUQUÍ

AMBUQUÍ-IMBABURA-ECUADOR

	SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA
Fecha:	
Ciudad:	
Institución:	
Autoridad:	
IDENTIFICACIÓN DEL SO	DLICITANTE
Nombre:	Apellido:
Cédula <mark>No.</mark>	
Dire <mark>cción domiciliaria:</mark>	
Te <mark>léfono (fijo o</mark> cel <mark>ular)</mark> :	
PETICIÓN CONCRETA:	
Id <mark>entifique de</mark> manera clar <mark>a</mark>	y concreta la información pública que desea solicitar a la institución
	MIRITOITI
	DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:
FORMA DE RECEPCIÓN Retiro de la información	2022 2027
Retiro de la información	n en la institución: 2023-2027
Retiro de la información	an en la institución: 2023-2027 A:
Retiro de la información Email: FORMATO DE ENTREGA Copia en papel: Cd.	n en la institución: 2023-2027 A: PDF
Retiro de la información Email: FORMATO DE ENTREGA Copia en papel:	A: PDF Word
Retiro de la información Email: FORMATO DE ENTREGA Copia en papel: Cd.	n en la institución: 2023-2027 A: PDF