

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PARROQUIA RURAL PEDRO PABLO GOMEZ



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha:	
Ciudad:	
Institución:	
Autoridad:	
IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	
Nombre: Apellic	do:
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