**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:**

**Ciudad:**

G.A.D. Parroquial Rural de Manglaralto

**Institución:**

Sra. Melissa Lisbeth Lemus Suarez

**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.

Formato electrónico digital: PDF

Word

Excel

Otros