

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL  
"GUAYAS"



**GUAYAS**  
GAD PARROQUIAL

**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: \_\_\_\_\_