



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha: (dd/mm/aaaa)

Ciudad:

Institución

GAD Municipal de Balao

Autoridad:

Dr. Luís Castro Chiriboga

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres:

Apellidos:

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

**Por favor, sírvase llenar este formulario y presentarlo en la Secretaría Municipal  
(Palacio Municipal, Comercio 205 y 5 de Junio, Primer Piso)**