



GAD MUNICIPAL  
CANTÓN BALAO

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

Fecha: (dd/mm/aaaa)

Ciudad:

Institución

GAD Municipal de Balao

Autoridad:

Sra. Sandy Gómez Quezada

**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

Otro

Por favor, sírvase llenar este formulario y presentarlo en Secretaría General del Gobierno  
Autónomo Descentralizado Municipal de Balao.  
Dirección: Comercio 205 y 5 de Junio



Comercio 205 y  
5 de Junio



(+593-4) 274-6200



secretaria@municipiodebalao.gob.ec  
www.municipiodebalao.gob.ec