



Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial de Napo

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha: ____ de ____ de 2015

Ciudad: Tena

Institución de la Función Ejecutiva: Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial de Napo

Autoridad: Dr. Sergio Chacón Padilla

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

Nombres: Apellidos:

Cédula N°:

Dirección domiciliaria:

Teléfono fijo: 062 Teléfono celular: 099

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: ☐

Abg. Lizbeth Paredes
SECRETARIA GENERAL