



# Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial de Napo

## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN 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 Nº: \_\_\_\_\_

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: