

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2023

Ciudad: Tena

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

Autoridad: *José Alejandro Toapanta Bastidas*

**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: