

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha: (sistema/automático)	
Ciudad: (sistema/automático)	
Institución:	Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Portoviejo
Autoridad: Ing. Agustín Casa	nova Cedeño
IDENTIFICACIÓN DEL SOLICIT	ANTE
Nombre:	Apellido:
Cédula No.	
Dirección domiciliaria:	
Teléfono (fijo o celular):	
PETICIÓN CONCRETA:	
Identifique de manera clara y c	concreta la información pública que desea solicitar a la institución:
FORMA DE RECEPCIÓN DE LA IN	IFORMACIÓN SOLICITADA:
Retiro de la información en la in	stitución:
Email:	
FORMATO DE ENTREGA:	
Copia en papel:	
Cd.	
Formato electrónico digital:	PDF
	Word
	Excel
	Otros