



GOBIERNO AUTÓNOMO PARROQUIAL DE SINAI

Acuerdo Ministerial N° 0806, mayo 07 de 1986

REPÚBLICA DEL ECUADOR

Fecha:

Ing. Mercy Duchitanga

PRESIDENTA DEL GAP Parroquial SINAI

De conformidad a lo establecido en el Art. 19 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Art. 11 de su Reglamento, solicito a usted el acceso a la información, según el siguiente detalle:

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres: Apellidos:

Cédula No. Teléfono (fijo o celular)

Género : M ☐ F ☐ Nacionalidad: Discapacidad SI ☐ NO ☐

Dirección domiciliaria:

PETICIÓN CONCRETA: *(Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución. Para datos adicionales utilice el reverso de la hoja)*

Firma del solicitante

Ciudad y fecha de la solicitud

Espacio para ser llenado por el Ministerio de Finanzas

Trámite No:

Fecha de ingreso:

Forma de entrega de la información

Email: ☐ Documento en papel: ☐ Formato digital ☐ Otros (especificar) _____

Fecha de entrega: _____

Recibí conforme:

Firma