



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha: _____ de _____ del 2023

Ciudad: *Tena*

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

Autoridad: *Tlga. Rita Irene Tunay Shiguango*

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: ☐