



# Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial de Napo

## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024

Ciudad:

Institución de la Función Ejecutiva:

Autoridad:

### IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

Nombres:  Apellidos:

Cédula N°:

Dirección domiciliaria:

Teléfono fijo:

Teléfono celular:

**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: