



Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial de Napo

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha: _____ de _____ del 2024

Ciudad: *Tena*

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

Autoridad: *José Alejandro Toapanta Bastidas*

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

Nombres: _____ Apellidos: _____

Cédula N°: _____

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: