



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL



## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Fecha: (sistema/automático)

Ciudad: (sistema/automático)

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Autoridad: (sistema/automático)

### IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre:

Apellido:

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o 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

*Gobierno del pueblo, trabajando para el pueblo...*

Dirección: Abdón Calderón s/n (Frente a la Plaza Central)

Página Web: [www.gadcebadas.gob.ec](http://www.gadcebadas.gob.ec)

Teléfono: 032 315 029

Email: [gadcebadas@gmail.com](mailto:gadcebadas@gmail.com)