

SOLICITUD DE INFORMACION PÚBLICA

FECHA: Dia/Mes/Año

LUGAR: Provincia/Canton

INSTITUCION: CIDAP

AUTORIDAD: Juan Pablo Serrano

IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE

NOMBRE:

APELLIDO:

CEDULA:

DIRECCION DOMICILIO:

TELEFONO FIJO:

TELEFONO CELULAR:

PETICION: (Realizar de manera clara la petición)

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACION SOLICITADA

RETIRO DE LA INFORMACION EN LA INSTITUCIÓN: SI ___ NO ___

Email: _____

FORMATO DE ENTREGA:

COPIA EN PAPEL: SI ___ NO ___

DIGITAL: SI ___ NO ___