

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL QUINARA RUC: 1160032870001

	SOLICITUD DE ACC	ESO A LA INFORMACION PÚ	BLICA	
Fecha:				
Ciudad:				
Institución:				
Autoridad:				
IDENTIFICACIÓN DE	EL SOLICITANTE			
Nombre:		Apellido:		
Cédula No.	A. Wassir			
Dirección domiciliar	ria:	•	000	
Teléf <mark>ono (fijo o cel</mark> u	ular):			
PETICIÓN CONCRET	ГА:	JULI 6		
Identifique de mai	nera clara y concreta l	la información pública que	desea solicitar a la insti	tución:
FORMA DE RECEPC	CIÓN DE LA INFORMAC	CIÓN SOLICITADA:		
Retiro de la informa	ación en la institución:	:		
Email:				
FORMATO DE ENTR	REGA:			
Copia en papel:				
Cd.				
Formato electrónico	o digital:	PDF		
		Word		
		Excel		
		Otros		

Teléfono: 3025123 / 0959614550

Direccion: Calle principal diagonal al Coliseo de deportes

Email: gadquinara19@hotmail.com