

Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha: (sistema/automático)	01/01/2023	
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:		
		ica que desea solicitar a la institución:
FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:		
Retiro de la información en la institución:		
Email:		
FORMA		
Copia en papel:		
Cd.		
Formato electrónico digital:	PDF	
	Wor	d
	Exce	
	Otro	s

f Gad Parroquial Sanguillin



www.sanguillin.gob.ec





