

FORMULARIO DE SOLICITUD SERVICIO: ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Fecha:		
Ciudad:		
Institución:		
Autoridad:		
IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE		
Nombre:	Apellide	do:
Cédula No.		
Dirección domiciliaria:		
Teléfono (fijo o celular):		
PETICIÓN CONCRETA:		
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

Dirección: Edificio CIS ECU-911, Av. Samborondón Km 0,5

Código postal: 092301 / Samborondón-Ecuador

Teléfono: +593-4 2593-500 www.gestionderiesgos.gob.ec Versión 3.0

