



# Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Palestina

## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION 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

Avda. Vicente Piedrahita entre Las Brisas y Jaime Roldós

Página Web: [www.municipiodepalestina.com](http://www.municipiodepalestina.com)

Correo: [municipiopalestina@hotmail.es](mailto:municipiopalestina@hotmail.es)

Tel: (593) 042-791709

RUC.:0960005370001