

		SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA		Código: LOTAIP-F-02 Versión: 01	
INFORMACIÓN GENERAL					
FECHA DE SOLICITUD					
CIUDAD					
INSTITUCIÓN DE LA FUNCIÓN EJECUTIVA					
AUTORIDAD					
DATOS DEL SOLICITANTE					
NOMBRES					
APELLIDOS					
NÚMERO DE CÉDULA					
PROVINCIA			PARROQUIA		
CANTON			SECTOR		
DIRECCIÓN : CALLE PRINCIPAL					NÚMERO:
CALLE SECUNDARIA					
TELÉFONO CONVENCIONAL					
TELÉFONO CELULAR					
CORREO ELECTRONICO					
INFORMACIÓN SOLICITADA					
Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:					
RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN					
RETIRO DE LA INFORMACIÓN EN LA INSTITUCIÓN: Pedro Ponce Carrasco E9-25 y Av. 6 de Diciembre Edificio Lennon, Piso 10 Telf.: 02-394-9640			ENVÍO MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO		
FORMATO DE ENTREGA					
COPIAS A4 EN PAPEL BOND (menos de 20 hojas)			PDF		
DISPOSITIVO DE ALMACENAMIENTO (CD, USB)			WORD		
FORMATO ELECTRÓNICO DIGITAL			EXCEL		
			OTRO: _____		

FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE
CC.