|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA**  | Código: LOTAIP-F-02Versión: 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 SOLICITDA** |
| 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 DiciembreEdifico 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 ALMACENACIENTO (CD, USB) |   | WORD |   |
| FORMATO ELECTRÓNICO DIGITAL  |   | EXCEL |   |
|   |   | OTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |
| FIRMA DEL SOLICITANTE |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE |  |  |  |  |  |  |
| CC. |  |  |  |  |  |  |