**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:**

**Ciudad:**

**Institución:**

Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Olmedo

**Autoridad:**

Ing. Lourdes María Guerrero Giler

# 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

Excel Otros