

GAD MUNICIPAL DE MOCHA

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha: (sistema/automático)			
Ciudad: (sistema/automático)			\neg
Institución de la Función (sistema/automático)			Ejecutiva:
Autoridad: (sistema/automátic	o)		
IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITA	ANTE		
Nombre: Cédula No.	Apellido:		
Dirección domiciliaria:			
Teléfono (fijo o celular):			
PETICIÓN CONCRETA:			
Identifique de manera clara y d	concreta la información públ	ica que desea solicitar a la	institución:
FORMA DE RECEPCIÓN DE LA I	NFORMACIÓN SOLICITADA:		
Retiro de la información en la	nstitución:		
FORMATO DE ENTREGA:			
Copia en papel: Cd.			
Formato electrónico digital:	PDF Wo Exc Otr	rd	
1 de 1	Nombre de la institución	Solicitud de Acceso a la Informaci	ión Pública









