

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION P3BLICA**

Fecha:

Ciudad:

Instituci3n:

Autoridad:

**IDENTIFICACI3N DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Apellido:

C3dula No.

Direcci3n domiciliaria:

Tel3fono (fijo o celular):

**PETICI3N CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la informaci3n p3blica que desea solicitar a la instituci3n:*

**FORMA DE RECEPCI3N DE LA INFORMACI3N SOLICITADA:**

Retiro de la informaci3n en la instituci3n:

☐

Email:

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

☐

Cd.

☐

Formato electr3nico digital:

☐

PDF

☐

Word

☐

Excel

☐

Otros

☐

Direcci3n: Av.9 de Octubre s/n y Abd3n Calder3n, Casa Comunal (Frente al Parque Central)

Tel3fonos: 042105148. Email: [gadtarifa@gmail.com](mailto:gadtarifa@gmail.com) Gobierno Aut3nomo Descentralizado Parroquial Rural Tarifa, Cant3n Samborond3n, Provincia del Guayas, Rep3blica del Ecuador