

## GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL

## DEL CANTÓN NOBOL



## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha:		
Ciudad:	Nobol	
Institución:	Gobierno Autónomo Descentral	izado Municipal del Cantón Nobol
Autoridad:	Lcdo. Marvin Salas Cercad	o – Alcalde
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	
	Woi	rd
	Exce	el
	Otro	os