# SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Fecha: _____

Ciudad: _____

Institución:_____

Autoridad:_____

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre: _____ Apellido:_____

Cédula N°_____ Parroquia:_____

Dirección domiciliaria: _____ Teléfono:_____

**PETICIÓN CONCRETA**

_____

_____

_____

_____

**FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA**

Retiro de la información en la institución: SI ☐ NO ☐

Email: _____

**FORMA DE ENTREGA**

Copia certificada ____ CD ____ Formato electrónico digital ____