



**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

**Fecha:**

31-12-2020

**Ciudad:**

Montecristi

**Institución:**

Corporación Ciudad Alfaro

**Autoridad:**

Sra. Dolores López Ubillus

**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: información de las actividades ejecutadas .*

**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