



Fecha: (sistema/automático)

Ciudad:(sistema/automático)

Institución:

Alcalde del Gobierno Autónomo Descentralizado
Municipal del Cantón Pedernales

Autoridad:

Ing. Gabriel Alcívar Robles

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

Word

Excel

Otros