



## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

FECHA: (dd/mm/aaaa)	
CIUDAD:	
INSTITUCIÓN:	Cuerpo de Bomberos de Montúfar
AUTORIDAD:	Jefe, Lic. Nelson Escobar

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	
NOMBRES:	APELLIDOS:
CEDULA NO.	
DIRECCION DOMICILIARIA:	
TELEFONO (FIJO O CELULAR)	

PETICIÓN CONCRETA
<i>Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:</i>

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:		
Retiro de la información en la institución:	SI	NO
Email:		

FORMATO DE ENTREGA
--------------------

Copia en papel:	<input type="checkbox"/>			
Cd.:	<input type="checkbox"/>			
Formato electrónico digital:	<input type="checkbox"/>	indique	PDF	<input type="checkbox"/>
			Word	<input type="checkbox"/>
			Excel	<input type="checkbox"/>
			Otros	<input type="checkbox"/>

**Por favor, sírvase llenar este formulario y presentarlo en el área de Recepción (Calle Alfredo Baquerizo Moreno # 1109, entre Fco. De Paula Icaza y Av. 9 de Octubre)**