

## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Daule, \_\_\_\_\_

Sr.Dr.

Wilsón Cañizares Villamar.  
Alcalde del Cantón Daule.

### IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Cedula N°. \_\_\_\_\_ Dirección Domiciliara: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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

\_\_\_\_\_  
Firma Solicitante