



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE MONTÚFAR	
SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA	
Fecha:	
Ciudad:	
Autoridad:	
IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	
Nombre:	
Apellido:	
Cédula N°:	
Dirección Domiciliaria:	
Teléfono (fijo o celular):	
PETICIÓN CONCRETA	\neg
121101011101111111111111111111111111111	Identifique de manera clara y concreta la información que desea solicitar a la institución.
FORMA DE RECPECIÓN DE INFORMA Retiro de la información de la institución:	CIÓN SOLICITADA
E-mail:	
FORMATO DE ENTREGA	
Copia en papel: CD:	
Formato electrónico digital: PDF	
	túfar dando cumplimiento a lo dispuesto en el Art. 5 de la LEY ORGÁNICA DE CA que manifiesta "Se considera informaicón pública, todo documento en
cualquier formato, que se encuentre en poder de las ins	ca que manifesta de considera monhación publica, todo documento en tuciones públicas y de las personas jurídica a las que see refiere esta ley, ren bajo su responsabilidad o se hayan producido con recursos del Estado,".