

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Fecha dd/mm/aa:	
Institución:	GAD PR SAN RAFAEL
Autoridad:	Sr. Cristian Stalin Delgado Rojas
	PRESIDENTE/ GAD PR S R

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE			
NOMBRES		APELLIDOS	
No. de Cédula			
Dirección Domiciliaria:			
Número de contacto o email:			
PETICIÓN CONTRETA			
<i>Escriba de manera clara y concreta lo que desea solicitar del GAD Parroquial de San Rafael</i>			

FORMAS DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN	
Oficinas GAD PR S R	
Email	
Grabado en un CD	

FIRMA DEL SOLICITANTE