

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Fecha:

Ciudad:

Institución:

Empresa Pública Metropolitana Metro de Quito

Autoridad

Mgs. Efraín Bastidas

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:

Retiro de la información en la institución:

Email:

FORMATO DE LA ENTREGA:

Copia en papel:

CD:

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel