

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:

Formato electrónico digital:

CD:

PDF

Word

Excel