

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha: (sistema/automático)		co)	25 de Mayo del 2017					
Ciudad:(sistema/automático)		ico)	TULCAN					
Institución de la Función Fiecutiva: (sistema/automático)						IRECCION DISTRITAL 04D01 SAN PEDRO E HUACA TULCAN-SALUD		
Autoridad: (sistema/automático) Director Distrital								
IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE								
Nombre:	Antonio Jamil Apellido:				Qui	ntero Otoya		
Cédula No.	0801978382	2						
Dirección do	miciliaria: Sucre y Ayacucho Esq.							
Teléfono (fijo o celular): 062 980 641 ext 102								
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 elec	trónico digita	al:			PDF			
					Woi	d		
					Exce	el		
					Otro	os		