

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático) 28 DE DICIEMBRE DE 2018  
**Ciudad:**(sistema/automático) TULCAN  
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático) DIRECCION DISTRITAL 04D01 SAN PEDRO DE HUACA TULCAN-SALUD  
**Autoridad:** (sistema/automático) Directora Distrital

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:** María Verónica **Apellido:** Aveiga Hidalgo  
**Cédula No.** 1309132577  
**Dirección domiciliaria:** 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 electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros