

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

Fecha:

Ciudad:

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:  Apellido:

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

Email:

**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:

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:  Cd:  Formato electrónico digital:

PDF  Word  Excel  Otros

Para solicitar la información vía correo electrónico, enviar el documento lleno con la información que se requiere a:

szarate@pichinchauniversal.com.ec

secretaria@pichinchauniversal.com.ec