



**GOBIERNO PARROQUIAL DE ZAMBIZA**  
**FUNDADA EL 11 FEBRERO DE 1584**  
**2014 - 2019**

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha:   
Ciudad:   
Institución:   
Autoridad:

**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 SOLICITADA:**

Retiro de la información en la institución:

Email:

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros