**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (dd/mm/aaaa)

**Ciudad:**

**Institución:**

Corporación Registro Civil de Guayaquil

**Autoridad:**

 Ab. Olivier Dumani Ramírez

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombres: Apellidos:

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

***Por favor, sírvase llenar este formulario y presentarlo en la Dirección Ejecutiva de la Oficina Matriz de la Corporación ubicada en la Cdla. Martha de Roldós, Av. Juan Tanca Marengo y Calle Principal***