

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

Fecha: (dd/mm/aaaa)

Ciudad:

Institución:

Corporación Registro Civil de Guayaquil

Autoridad:

Ab. José Miguel Pérez García

**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 Cda. Martha de Roldós, Av. Juan Tanca Marengo y Calle Principal**