

## SOLICUTUD DE ACCESO A LA INFORMACION

Fecha dd/mm/aa:	
Institución:	GAD PR SANTA MARTHA DE CUBA
Autoridad:	MSc. Nelson Vizcaíno Escobar
	PRESIDENTE/ GAD PR SMC

	11/201	
IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE		
NOMBRES	APELLIDOS	
No. de Cédula		
Dirección Domiciliaria:		
Número de contacto o email:		
	PETICIÓN CONTRETA	
Escriba de manera clara y concreta l	o que desea solicitar del G <mark>A</mark> D Parroquial de Santa Martha de Cuba	
50		
	(60)	

FORMAS DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN		
Oficinas GAD PR		
SMC		
Email		
Grabado en un CD		

FIRMA DEL SOLICITANTE

Por tí, Santa Martha de Cuba