

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Santa Fe de Galán ..... de ..... del .....

Sr.  
Carlos Pimbo Saqui  
**PRESIDENTE DEL GADP SANTA FE DE GALÁN®**  
Presente.-

**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   
Otro

\_\_\_\_\_

**Firma del solicitante**