

AUTORIDAD PORTUARIA DE ESMERALDAS



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION DE LA INSTITUCIÓN

Fecha: Ciudad:

Institución a la Función Ejecutiva:

Autoridad: (sistema/automático)

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres: Apellidos:

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

PETICIÓN CONCRETA:

:

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

Retiro de la información en la institución:

Email:

FORMATO DE ENTREGA:

Copia en papel: Cd: PDF