**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:**

06-MARZO-2023

**Ciudad:**

ESMERALDAS

**Institución:**

GADPE

AB. ROBERTA ZAMBRANO

**Autoridad:**

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre: Apellido:

LUISA

ESTUPIÑAN RAMÓN

Cédula No. .

BOLIVAR Y MANUELA CAÑIZARES

Dirección domiciliaria:

2710-525

Teléfono (fijo o celular):

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Institución Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar. COPIAS CERTIFICADAS DE ROLES DE PAGOS DE LA REMUNERACIÓN SALARIAL QUE RECIBIA COMO FUNCIONARIA DEL GADPE DESDE EL PERIODO DE FEBRERO DEL 2007- HASTA ENERO DEL 2010.*

**FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:**

Retiro de la información en la institución:

felixjuris@hotmail.com

Email:

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital: PDF

X

Word

Excel

Otros