**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:**

14 DE JUNIO DEL 2023

**Ciudad:**

ESMERALDAS

**Institución:**

GADPE

AB. ROBERTA ZAMBRANO

**Autoridad:**

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre: Apellido:

LIC. HECTOR

MORALES

Cédula No. .

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

**PETICIÓN CONCRETA:**

 *Institución Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar.* EL CRONOGRAMA DE INTERVENCION DE LA MAQUINARIA CORRESPONDIENTE AL CONTRATO LICS-GADPE-002-2022, PARA LA PARROQUIA ROSA ZARATE, MALIMPIA Y LA CHURA, FECHA ENTREGA DE ANTICIPO DE CONTRATO, TIEMPO DE EJECUCION DEL *CONTRATO.*

**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

X

 Word

 Excel

 Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:**

23 DE JUNIO DEL 2023

**Ciudad:**

ESMERALDAS

**Institución:**

GADPE

AB. ROBERTA ZAMBRANO

**Autoridad:**

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre: Apellido:

ING. RONAL

MORENO ANANGONÓ

Cédula No. .

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

**PETICIÓN CONCRETA:**

 *Institución Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar.*

*CUALES SON LAS VIAS PARA PODER INTERVENIR EN EL CANTÓN QUININDÉ DE ACUERDO CON EL CONTRATO LICS-GADPE-002-2022, A FIN DE COORDINAR LA INTERVENCION EN LAS VIAS CONSIDERADAS EN EL MISMO.*

**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

X

 Word

 Excel

 Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:**

26 DE JUNIO DEL 2023

**Ciudad:**

ESMERALDAS

**Institución:**

GADPE

AB. ROBERTA ZAMBRANO

**Autoridad:**

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre: Apellido:

SR. WALTER

MORCILLO LEMOS

Cédula N .

PARADA N°12 ENTRADA AL BOLSILLO

Dirección domiciliaria:

0997183052

Teléfono (fijo o celular):

**PETICIÓN CONCRETA:**

 *Institución Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar.*

*COPIAS CERTIFICADAS DE LA ORDENANZA VIGENTE A LA FECHA DE SALIDA DE LA INSTITUCION, CON LA CUAL SE LE CANCELA LA JUBILACION PATRONAL ESTABLECIDA EN EL ART.216 Y 218 DEL CODIGO DEL TRABAJO*

**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

X

 Word

 Excel

 Otros