

¡Es tiempo de avanzar!



Gobierno Autónomo  
Descentralizado Municipal de Palora

Palora 09 de febrero del 2017  
Oficio N° 069-SG-GADMP

Abogado  
Germán Zabala  
**PROCURADOR SÍNDICO DEL GAD MUNICIPAL DE PALORA**  
Presente.-

De mi consideración:

De conformidad a lo que dispone el Art. 7 de la LOTAIP y el Art. 4 de la resolución de Concejo N° 055, del 28 de marzo del 2016, pongo a vuestra consideración el formulario de solicitud de información institucional, solicitada por la ciudadanía, correspondiente al mes de enero del 2017, para su aprobación y autorización de publicación, en el link de transparencia del sitio web del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Palora. Adjunto a la presente, el documento antes indicado.

Particular que se hace conocer, para los fines legales y administrativos pertinentes.

Con sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

Ab. Alcivar Guevara M.  
**SECRETARIO GENERAL DE CONCEJO**

C.C. Archivo Secretaría General





GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE PALORA

ARCHIVO INSTITUCIONAL

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

DATOS GENERALES

Fecha de Solicitud: 20-01-2012

Ciudad: Palora

Autoridad:

Nombre del Departamento / Unidad / Sección (Poseedora de la Información)

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres: Absalon Eduardo	Cedula N°/Ruc: 1600308579
Apellidos: Santi Vaigas	Teléfono (fijo o celular): 0993559183
Dirección domiciliaria: Camacho OTTO NI-Z	Extensión: 033030946

PETICIÓN CONCRETA DE LA INFORMACION REQUERIDA:

Ordenanza que regula Pregrabación y Prevención del Auto.

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA DOCUMENTACION

Retiro de la información en la institución:

Email:

FORMATO DE ENTREGA:

Copia en papel:

CD:

Formato electrónico digital:

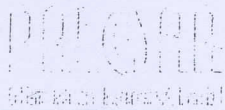
<input type="checkbox"/>	PDF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Word	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Excel	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES DEL GADMP

Observaciones:

FIRMAS DE RESPALDO

SOLICITADO POR Edwardo Santi 	PROCEDER DE SER FACTIBLE, DEPARTAMENTO DE: SECRETARIA GENERAL
FIRMA DEL SOLICITANTE	FIRMA DEL ALCALDE ARCHIVO INSTITUCIONAL
AUTORIZADO POR: 	FIRMA
FIRMA DEL DIRECTOR DEPARTAMENTAL	
Fecha de Entrega:	



GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE PALORA

ARCHIVO INSTITUCIONAL

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

DATOS GENERALES

Fecha de Solicitud: 20/01/2017

Ciudad: Palora

Autoridad: Alcaldía

Nombre del Departamento / Unidad / Sección (Poseedora de la Información)

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres: Wilson Mauricio	Cedula N°/Ruc: 1803540747
Apellidos: Caseros Conde	Teléfono (fijo o celular): 2312884
Dirección domiciliaria: Joelito Ulla y Gaspar de Carvajal	Extensión:

PETICIÓN CONCRETA DE LA INFORMACION REQUERIDA:

Solicito Ordenanza Sustitutiva General Normativa para la determinación, gestión, recaudación e información de las contribuciones especiales de mejoras

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA DOCUMENTACION

Retiro de la información en la institución:

Email:

FORMATO DE ENTREGA:

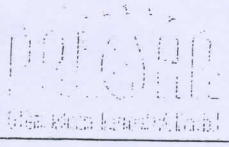
Copia en papel:	<input checked="" type="checkbox"/>	
CD:	<input type="checkbox"/>	
Formato electrónico digital:		
	PDF	<input type="checkbox"/>
	Word	<input checked="" type="checkbox"/>
	Excel	<input type="checkbox"/>
	Otros	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES DEL GADMP

Observaciones del GADMP:

FIRMAS DE RESPALDO

SOLICITADO POR	PROCEDER DE SER FACTIBLE, DEPARTAMENTO DE: SECRETARÍA GENERAL
FIRMA DEL SOLICITANTE	FIRMA DEL ALCALDE
AUTORIZADO POR:	ARCHIVO INSTITUCIONAL
FIRMA DEL DIRECTOR DEPARTAMENTAL	FIRMA
Fecha de Entrega:	



GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE PALORA

ARCHIVO INSTITUCIONAL

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

DATOS GENERALES

Fecha de Solicitud: 03 DE ENERO DE 2017

Ciudad: PALORA

Autoridad:

Nombre del Departamento / Unidad /Sección (Poseedora de la Información)

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres: RODRIGO SANTIAGO	Cedula N°/Ruc: 1803860889
Apellidos: CACERES LOPEZ	Teléfono (fijo o celular): 0984322092
Dirección domiciliaria: PALORA	Extensión:

PETICIÓN CONCRETA DE LA INFORMACION REQUERIDA:

SOLICITO CERTIFICACION FIEL COPIA DEL ORIGINAL DE COPIAS SOBRE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE LA PARROQUIA SANGAY

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA DOCUMENTACION

Retiro de la información en la institución:

Email:

FORMATO DE ENTREGA:

Copia en papel:

CD:

Formato electrónico digital:

<input type="checkbox"/>	PDF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Word	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Excel	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES DEL GADMP

Observaciones:

FIRMAS DE RESPALDO

SOLICITADO POR	PROCEDER DE SER FACTIBLE, DEPARTAMENTO DE: Archivo Institucional
FIRMA DEL SOLICITANTE	FIRMA DEL ALCALDE
AUTORIZADO POR:	ARCHIVO INSTITUCIONAL
FIRMA DEL DIRECTOR DEPARTAMENTAL	FIRMA
Fecha de Entrega:	