



UNIDAD DE TRANSPARENCIA

No. Registro: Fecha: / / Hora:

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:			
Cédula de Identidad:	(favor adjuntar fotocopia)		
Correo electrónico:		Teléfonos:	
Domicilio:			

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA



Si le falta espacio continúe atrás ...

3. MOTIVO DE LA SOLICITUD

FIRMA

4. FORMATO EN QUE SOLICITA LA ENTREGA

Fotocopia: <input type="checkbox"/>	Información digital: <input type="checkbox"/>	
Recepcionado por:	SELLO DE RECEPCIÓN UNIDAD DE TRANSPARENCIA AEVIVIENDA	
Nombre		Firma
Acciones Realizadas - Observaciones:		

NOTA: Con el fin de validar el presente formulario, el mismo necesariamente debe ser presentado en físico en la Unidad de Transparencia de la AEVIVIENDA, ubicado en la calle Fernando Guachalla # 411, esquina Av. 20 de octubre.