

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha: (sistema/automático)

07-03-2018

Ciudad: (sistema/automático)

tulcan

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Autoridad: (sistema/automático)

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre:

FAUSTO SEBASTIAN

Apellido:

GRANDA FUENTES

Cédula No.

0450157682

Dirección domiciliaria:

HUACA

Teléfono (fijo o celular):

062973012

PETICIÓN CONCRETA:

*Solicito de la manera mas comedida se copias de mi historia clínica 153091.*

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros