

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)   
**Ciudad:** (sistema/automático)   
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)   
**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**   
**Cédula No.**   
**Dirección domiciliaria:**   
**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

**CERTIFICACION DE DOCUMENTACION DE LAS CONCESIONES MINERAS CAMPANILLA Y CAMPANILLA  
1**

**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   
Word   
Excel   
Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)   
**Ciudad:** (sistema/automático)   
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)   
**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**   
**Cédula No.**   
**Dirección domiciliaria:**   
**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*  
**DOCUMENTOS PARA EMISIÓN DE LA LICENCIA PARA LA SÍSMICA 3D DEL CAMPO TAMBOCOCHA Y TIPUTINI**

**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**   
**Word**   
**Excel**   
**Otros**

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

2-feb-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Raúl

Apellido:

Rodríguez

Cédula No.

1706872379

Dirección domiciliaria:

Ministerio del Ambiente

Teléfono (fijo o celular):

3987600

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

*SOLICITUD DE ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL APROBADOS DEL PROYECTO DE PERFORACIÓN EXPLORATORIA PUNA A.*

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

Retiro de la información en la institución:

Email:

raul.rodriguez@ambiente.gob.ec

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

2-feb-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Ángel Mesías

Apellido:

Gómez Cando

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

0983212048

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

*SOLICITA COPIA DEL ARCHIVO DIGITAL DEL SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL QUIPUX.*

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

Retiro de la información en la institución:

Email:

angelmესiasgomez@hotmail.com

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

30ene-15

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Marco Vinicio

Apellido:

Enríquez Álvarez

Cédula No.

1714140397

Dirección domiciliaria:

Ministerio del Ambiente

Teléfono (fijo o celular):

3987600

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

*SOLICITUD EXPEDIENTE*

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

Retiro de la información en la institución:

Email:

marco.enriquez@ambiente.gob.ec

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)   
**Ciudad:** (sistema/automático)   
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)   
**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**   
**Cédula No.**   
**Dirección domiciliaria:**   
**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*  
**SOLICITUD DE COPIA SIMPLE DE TERMINAL MARITIMO Y PLANTA DE ALMACENAMIENTO DE GLP EN MONTEVERDE**

**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**   
**Word**   
**Excel**   
**Otros**

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

21-ene-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

José Miguel

Apellido:

Cárdenas

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

*SOLICITUD DE COPIAS*

**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

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

16-ene-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Ángel Mesías

Apellido:

Gómez Cando

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

0983212048

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

*COPIA CERTIFICADA EXPEDIENTE ASOCIACION DE TRABAJADORES AUTONOMOS BORJA LOS COMANDOS DEL RIO SILENCIO.*

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

Retiro de la información en la institución:

Email:

angelmესiasgomez@hotmail.com

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros



**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

30-ene-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Evelyn Cristina

Apellido:

Meneses Olmedo

Cédula No.

1002428900

Dirección domiciliaria:

Ministerio del Ambiente

Teléfono (fijo o celular):

3987600

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

*COPIA DIGITAL Y FISICO ORIGINAL DE EXPEDIENTES DE PAGO 2012*

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

Retiro de la información en la institución:

Email:

evelyn.meneses@ambiente.gob.ec

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

29-ene-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Marco Vinicio

Apellido:

Enríquez Álvarez

Cédula No.

1714140397

Dirección domiciliaria:

Ministerio del Ambiente

Teléfono (fijo o celular):

3987600

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

**SOLICITUD DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA REALIZACIÓN DE LA AUDITORIA AMBIENTAL DE CAMBIO DE OPERADORA DEL CAMPO PUCUNA BLOQUE 44, Y EL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL DEL CAMPO MARGINAL TIGUINO.**

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

Retiro de la información en la institución:

Email:

raul.rodriguez@ambiente.gob.ec

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

23-ene-15

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Anderson

Apellido:

Vaca

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Av. Naciones Unidas E7-95 Y Shyris

Teléfono (fijo o celular):

02 2993700 / 29933700

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

**SOLICITUD DE COPIA SIMPLE DE TERMINAL MARITIMO Y PLANTA DE ALMACENAMIENTO DE GLP EN MONTEVERDE**

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

Retiro de la información en la institución:

Email:

raul.rodriguez@ambiente.gob.ec

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

5-feb-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

María Daniela

Apellido:

Barragán Calderón

Cédula No.

1717855538

Dirección domiciliaria:

Ministerio del Ambiente

Teléfono (fijo o celular):

3987600

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

**COPIAS CERTIFICADAS**

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

Retiro de la información en la institución:

Email:

maria.barragan@ambiente.gob.ec

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)   
**Ciudad:** (sistema/automático)   
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)   
**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**   
**Cédula No.**   
**Dirección domiciliaria:**   
**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*  
SOLICITUD ESCANEO EXPEDIENTES 2013-2014

**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   
Word   
Excel   
Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)   
**Ciudad:** (sistema/automático)   
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)   
**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**   
**Cédula No.**   
**Dirección domiciliaria:**   
**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*  
**SOLICITUD DE EXPEDIENTE DE EX SERVIDORA**

**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   
Word   
Excel   
Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

2-feb-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Jimmy

Apellido:

Moreira

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

*SOLICITA COPIA CERTIFICADA DEL OF. No. SPA-DINAPA-EEA-0302087 DE FECHA 27 DE FEBRERO DEL AÑO 2003*

**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

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

4-feb-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Guido

Apellido:

Abad V.

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

*DNPCA: SOLICITUD DE INFORMACION DE PROCESOS DE LICENCIAMIENTO AMBIENTAL BLOQUE 11*

**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

Word

Excel

Otros



**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)   
**Ciudad:** (sistema/automático)   
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)   
**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**   
**Cédula No.**   
**Dirección domiciliaria:**   
**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*  
**SOLICITUD DE COPIA SIMPLE DEL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL Y PLAN DE MANEJO AMBIENTAL**

**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   
Word   
Excel   
Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

9-feb-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

María José

Apellido:

Rodríguez Villota

Cédula No.

1714782198

Dirección domiciliaria:

Ministerio del Ambiente

Teléfono (fijo o celular):

3987600

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

*SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN*

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

Retiro de la información en la institución:

Email:

mariajose.rodriguez@ambiente.gob.e

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

9-feb-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

María José

Apellido:

Rodríguez Villota

Cédula No.

1714782198

Dirección domiciliaria:

Ministerio del Ambiente

Teléfono (fijo o celular):

3987600

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

*SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS*

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

Retiro de la información en la institución:

Email:

mariajose.rodriguez@ambiente.gob.e

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

9-feb-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Juan Andrés

Apellido:

Delgado Garrido

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

PARQUE NACIONAL GALAPAGOS-ECUADOR

Teléfono (fijo o celular):

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

*CERTIFICACIÓN DE ACCIONES DE PERSONAL DEL FUNCIONARIO LIBERTON CUEVA JIMENEZ.*

**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

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)   
**Ciudad:** (sistema/automático)   
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)   
**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**   
**Cédula No.**   
**Dirección domiciliaria:**   
**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*  
*SOLICITUD DE INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS BLOQUES 17, 15, 12, 55, 66, 83, 84 y 87.*

**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**   
**Word**   
**Excel**   
**Otros**

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

10-feb-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Paula Gabriela

Apellido:

Guerra Morán

Cédula No.

1712998275

Dirección domiciliaria:

Ministerio del Ambiente

Teléfono (fijo o celular):

3987600

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

*COPIAS CERTIFICADAS*

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

Retiro de la información en la institución:

Email:

paula.guerra@ambiente.gob.ec

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)

**Ciudad:** (sistema/automático)

**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)

**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**

**Cédula No.**

**Dirección domiciliaria:**

**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

DIGITALIZACIÓN DE EXPEDIENTES DIRECCIÓN FINANCIERA

**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

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)

**Ciudad:** (sistema/automático)

**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)

**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**

**Cédula No.**

**Dirección domiciliaria:**

**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

PEDIDO DE ARCHIVOS PARA REDACCIÓN DE LICENCIA AMBIENTAL

**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

Word

Excel

Otros



**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

4-feb-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Luisa

Apellido:

Carguaytongo

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Tixán - Riobamba

Teléfono (fijo o celular):

3012610

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

SOLICITUD DE UNA COPIA DEL OFICIO DE CERTIFICADO DE INTERSECCIÓN DE LA ESTACIÓN DE SERVICIOS REINA DEL CISNE PERTENECIENTE A LA RED DE DISTRIBUCIÓN DE EP PETROECUADOR

**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

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)   
**Ciudad:** (sistema/automático)   
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)   
**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**   
**Cédula No.**   
**Dirección domiciliaria:**   
**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

SOLICITUD DE CONVENIO 1049

**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   
Word   
Excel   
Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

4-feb-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Marlene

Apellido:

Cuenca Quiroga

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

Quito

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

SOLICITUD DE COPIAS CERTIFICADAS

**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

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

4-feb-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Paco Marcelino

Apellido:

Valenzuela Andrade

Cédula No.

1709398315

Dirección domiciliaria:

Ministerio del Ambiente

Teléfono (fijo o celular):

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

SOLICITUD INFORMES TALA ILEGAL

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

Retiro de la información en la institución:

Email:

paco.valenzuela@ambiente.gob.ec

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)

**Ciudad:** (sistema/automático)

**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)

**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**

**Cédula No.**

**Dirección domiciliaria:**

**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

COPIA ESTUDIO Y EXPEDIENTE RESORT HOTEL DECAMERON CANTON MUISNE PROVINCIA  
ESMERALDAS.

**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

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)   
**Ciudad:** (sistema/automático)   
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)   
**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**   
**Cédula No.**   
**Dirección domiciliaria:**   
**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

COPIAS CERTIFICADAS

**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   
Word   
Excel   
Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático) 26-ene-2015  
**Ciudad:** (sistema/automático) Quito  
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático) Ministerio del Ambiente  
**Autoridad:** (sistema/automático) Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:** Juan Carlos **Apellido:** Valencia Aucapiña  
**Cédula No.** 0102110152  
**Dirección domiciliaria:** Ministerio del Ambiente – Dirección Provincial del Azuay  
**Teléfono (fijo o celular):** 074109231 - 074109256

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*  
DOCUMENTOS DIGITALES PROYECTO SUB ESTACION MOLINO 230/138 KV, PROVINCIA AZUAY

**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   
Word   
Excel   
Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático) 5-nov-2014  
**Ciudad:** (sistema/automático) Quito  
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático) Ministerio del Ambiente  
**Autoridad:** (sistema/automático) Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:** César Xavier **Apellido:** Andrade Verdesoto  
**Cédula No.** 1001670221  
**Dirección domiciliaria:** Ministerio del Ambiente – Dirección Provincial de Orellana  
**Teléfono (fijo o celular):** 06 2 881746 - 06 2 881894

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*  
COPIAS CERTIFICADAS DENUNCIAS PRESENTADAS POR EL SR. LUIS ROJAS, DURANTE EL PERIODO 2001, 2002 y 2003

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

Retiro de la información en la institución:   
Email: cesar.andrade@ambiente.gob.ec

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:   
Cd.   
Formato electrónico digital:  PDF   
Word   
Excel   
Otros



**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)   
**Ciudad:** (sistema/automático)   
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)   
**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**   
**Cédula No.**   
**Dirección domiciliaria:**   
**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

SOLICITUD EXPEDIENTE

**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   
Word   
Excel   
Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

4-feb-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Ángel Mesías

Apellido:

Gómez Cando

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

0983212048

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

SOLICITUD DE COPIAS CERTIFICADAS DE CONTRATOS DE SOCIO BOSQUE

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

Retiro de la información en la institución:

Email:

angelmესiasgomez@hotmail.com

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)   
**Ciudad:** (sistema/automático)   
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)   
**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**   
**Cédula No.**   
**Dirección domiciliaria:**   
**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*  
SOLICITAN COPIA CERTIFICADA DE LICENCIA AMBIENTAL

**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   
Word   
Excel   
Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)   
**Ciudad:** (sistema/automático)   
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)   
**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**   
**Cédula No.**   
**Dirección domiciliaria:**   
**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

SOLICITANDO INFORMACION RELLENO SANITARIO

**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

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)   
**Ciudad:** (sistema/automático)   
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)   
**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**   
**Cédula No.**   
**Dirección domiciliaria:**   
**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

COPIAS CERTIFICADAS

**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

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)   
**Ciudad:** (sistema/automático)   
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)   
**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**   
**Cédula No.**   
**Dirección domiciliaria:**   
**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

DNPCA: SOLICITUD DE INFORMACION TIPISHCA - HUAICO

**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   
Word   
Excel   
Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

11-feb-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Ángel Mesías

Apellido:

Gómez Cando

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

0983212048

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

COPIA DE SEGUIMIENTO DE DOCUMENTOS QUIPUX

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

Retiro de la información en la institución:

Email:

angelmესiasgomez@hotmail.com

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

No se encuentra en nuestra custodia, se requiere especificar el número de trámite para el seguimiento

PDF

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

18-feb-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Jorge Renato

Apellido:

Aguilar Muñoz

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Ministerio del Ambiente

Teléfono (fijo o celular):

3987600

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

PEDIDO COPIAS CERTIFICADAS

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

Retiro de la información en la institución:

Email:

jorge.aguilar@ambiente.gob.ec

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros



**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

21-feb-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Gustavo Rolando

Apellido:

Granja Maldonado

Cédula No.

1718453762

Dirección domiciliaria:

Ministerio del Ambiente

Teléfono (fijo o celular):

3987600

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

COPIAS CERTIFICADAS

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

Retiro de la información en la institución:

Email:

gustavo.granja@ambiente.gob.ec

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)   
**Ciudad:** (sistema/automático)   
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)   
**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**   
**Cédula No.**   
**Dirección domiciliaria:**   
**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

SOLICITAN QUE SE LES CONCEDA COPIAS CERTIFICADAS DE TODOS LOS CONTRATOS DE SOCIO BOSQUE ESCRITURAS DE ADJUDICACION Y MAS DOCUMENTOS LEGALES QUE CONFORMAS LOS EXPEDIENTES

**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   
Word   
Excel   
Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)   
**Ciudad:** (sistema/automático)   
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)   
**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**   
**Cédula No.**   
**Dirección domiciliaria:**   
**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*  
SOLICITUD DE TDR AUDITORIA DE CAMBIO DE OPERADOR – BLOQUE 61 – AUCA,  
PETROAMAZONAS.

**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   
Word   
Excel   
Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)

**Ciudad:** (sistema/automático)

**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)

**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**

**Cédula No.**

**Dirección domiciliaria:**

**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

SOLICITA COPIA CERTIFICADA DE EXPEDIENTE DE DISOLUCIÓN.

**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

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

24-feb-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Evelyn Cristina

Apellido:

Meneses Olmedo

Cédula No.

1002428900

Dirección domiciliaria:

Ministerio del Ambiente

Teléfono (fijo o celular):

3987600

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

SOLICITUD DE CONTRATO DE ARRIENDO EDIFICIO CANOPUS

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

Retiro de la información en la institución:

Email:

evelyn.meneses@ambiente.gob.ec

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)   
**Ciudad:** (sistema/automático)   
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)   
**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**   
**Cédula No.**   
**Dirección domiciliaria:**   
**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*  
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS DEL AREA MINERA MACUCHI CODIGO 42.1

**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   
Word   
Excel   
Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)   
**Ciudad:** (sistema/automático)   
**Institución de la Función Ejecutiva:** (sistema/automático)   
**Autoridad:** (sistema/automático)

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**  **Apellido:**   
**Cédula No.**   
**Dirección domiciliaria:**   
**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

COPIAS CERTIFICADAS DE LAS ACCIONES DE PERSONAL DE LOS SEÑORES MARCO CEDEÑO GUERRA Y GONZALEZ CUEVA MARIO

**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

Word

Excel

Otros

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**

Fecha: (sistema/automático)

27-feb-2015

Ciudad: (sistema/automático)

Quito

Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)

Ministerio del Ambiente

Autoridad: (sistema/automático)

Mgst. Lorena Tapia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:

1712998275

Apellido:

Guerra Morán

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Ministerio del Ambiente

Teléfono (fijo o celular):

3987600

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

COPIAS CERTIFICADAS

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

Retiro de la información en la institución:

Email:

paula.guerra@ambiente.gob.ec

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Cd.

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros