

Solicitud de acceso a la información pública

Ciudad/día/mes/año

**Doctor**

**Heckel Vega Velarde**

**GERENTE GENERAL EPMT-SD**

De mi consideración:

Yo, (**nombre completo del/ la solicitante**) portadora de la cédula de ciudadanía No. **XXXXXXXXXX**, domiciliado/a en la ciudad de **xxxxxx** (**dirección calle principal, numero, calle secundaria**); por mis propios derechos comparezco ante usted para solicitarle la siguiente información de acceso público:

Identificar y redactar de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución.

Finalmente, requiero se me notifique a la siguiente información (**especificar la dirección a la que desea se le haga llegar la información física**) y/o a mi correo electrónico **XXXXXXXXXXXX** (**colocar la dirección de correo electrónico a la que desea se le notifique lo relacionado a la información**).

Atentamente,

Nombre del solicitante

Cedula

Teléfono

