

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 XXXXXXXXXXXXX (colocar la dirección de correo electrónico a la que desea se le notifique lo relacionado a la información).

Atentamente,

Nombre del solicitante

Cedula

Teléfono