

	FORMATO DE PETICIÓN	Número:
	LUGAR:	FECHA:

Señor:
 ALCALDE DEL GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL
 DEL CANTÓN MERA.
 Presente.-

DATOS DEL PETICIONARIO			
Apellidos y nombres:		No. Cédula:	
Dirección Domiciliaria:		Ciudad:	
Dirección Electrónica:		Teléfonos:	
Otros contactos:			
DATOS CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA PETICIÓN			
Nombre de la persona natural o jurídica:			
Dirección :			
Ciudad:			
DETALLES DE LA PETICIÓN:			
Me dirijo a usted con el fin de exponer lo siguiente:			
Continuar al reverso			
Petición concreta:			

Firma del peticionario

Instrucción:	Primaria:	Secundaria:	Superior:	Otros:	
Grupo étnico					
Estado civil:	Soltero/a:	Casado/a	Divorciado/a:	Otros:	
Género/sexo:	Femenino	Masculino	Otros:	Indique:	
Edad	De 0 a 14	De 15 a 65	Más de 65		
Nacionalidad:					

Favor llenar para estadísticas de la institución