





Fecha:		
Ciudad:		
Institución de la Función Ejecutiva: ASTILLEROS NAVALES ECUATORIANOS - ASTINAVE EP		
Autoridad: Delgado Montenegro Camilo Eugenio "Gerente General"		
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:		
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	
	Wor	d
	Exce	ıl
	Otro	s

