



**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Propietario (Nombres completos o razón social):

RUC /CC:

Representante legal (persona jurídica):

Dirección:

Teléfono celular:

Correo electrónico:

**DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE**

Documentación para dar contestación a exámenes especiales solicitados por la Contraloría General del Estado/Entidades Públicas /Personas Naturales

Detallar el tipo de información que requiere :

**FORMATO REQUERIDO PARA LA RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

**SI NO**

Información requerida en formato digital

Información requerida en formato físico

**REQUISITOS PARA EL TRÁMITE**

**SI NO**

N°. de cédula identidad

Poder /nombramiento (de ser el caso)

Nombre del solicitante:

Firma:

CC:

**LINEAMIENTOS**

La EPMMOP entregará la información en formato digital, sin embargo, en caso de requerirla en formato físico, el usuario deberá asumir el costo de reproducción de conformidad al artículo 33 de la LOTAIP.