



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.