GAD PARROQUIAL MARISCAL SUCRE

ADMINISTRACIÓN 2019 -2023

FORMULARIO DE PETICIÓN	
LUGAR:	**FECHA:**

Señor/a:

PRESIDENTE(A) DEL GAD PARROQUIAL RURAL DE MARISCAL SUCRE

DATOS DE PETICIONARIO			
Apellidos y Nombres:		N° Cédula:	
Dirección Domiciliaria:		Ciudad:	
Dirección Electrónica:		Teléfonos:	
Otros Contactos:			

DETALLES DE LA PETICIÓN	
Me dirijo a usted con el fin de exponer lo siguiente:	
Petición Concreta:	

Presente.-

Firma del Peticionario

Dirección: *Mariscal Sucre – AV. Tarqui y Milagro*
Ruc: *0968564230001*
Celular: *0992266315 – 0994707849*
Pagina Web: *www.gadmariscalsucre.gob.ec*
Email: *juntamariscalsucre@hotmail.com*