



FISCALÍA GENERAL DE CUENTAS

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Complete el formulario y preséntelo ante la Oficina Institucional de Administración de Documentos de la Fiscalía General de Cuentas.

Complete los campos según corresponda:

Persona Natural <input type="checkbox"/>		Persona Jurídica <input type="checkbox"/>	
Nombre:		Nombre completo:	
Apellido:		Datos de Inscripción/ R.U.C.:	
N.º de cédula:		Nombre completo del representante legal:	
		N.º de cédula del representante legal:	

Dirección residencial o de oficina:	
Número de teléfono:	
Correo electrónico:	

Solicitud:

Fecha de la solicitud: _____

Firma del solicitante: _____