	FORMATO DE PETICIÓN	**Número:** **SERVIDOR/A QUE GESTIONA:**
	LUGAR: **FECHA:**	

Señor:
ALCALDE DEL GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN MERA.
Presente.-

DATOS DEL PETICIONARIO			
Apellidos y nombres:		No. Cédula:	
Dirección Domiciliaria:		Ciudad:	
Dirección Electrónica:		Teléfonos:	
Otros contactos:			
DATOS CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA PETICIÓN			
Nombre de la persona natural o jurídica:			
Dirección :			
Ciudad:			
DETALLES DE LA PETICIÓN:			
Me dirijo a usted con el fin de exponer lo siguiente:			
Continuar al reverso			
Petición concreta:			

_____
Firma del peticionario

Instrucción:	Primaria:		Secundaria:		Superior:		Otros:	
Grupo étnico								
Estado civil:	Soltero/a:		Casado/a		Divorciado/a:		Otros:	
Género/sexo:	Femenino		Masculino		Otros:		Indique:	
Edad	De 0 a 14		De 15 a 65		Más de 65			
Nacionalidad:								

Favor llenar para estadísticas de la institución

G.A.D. MUNICIPAL Mera ADMINISTRACIÓN 2014 - 2019