



PETICIÓN CIUDADANA				
Fecha:]
Pedido dirigido a:				
Planta (Central		Nombre del Ministerio
		nación Zonal		Nombre Coordinación Zonal
PRAS				Nombre del Programa de Reparación Ambiental y Social
Nombre: Apellido: Cédula No. Correo electrónico: Teléfono (fijo o celular): DETALLE DEL PEDIDO:				
Identifique de	manera clara y co	ncreta el tema sobre	el cual req	quiere que la autoridad rinda cuentas:

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

Firma de Responsabilidad:

