

Comentarios

Nombre *	<input type="text"/>
Comunidad o Institución *	<input type="text"/>
Cargo *	<input type="text"/>

Ubicación

Provincia *	Seleccione 
Cantón *	Seleccione 
Parroquia *	Seleccione 
Nro de teléfono *	<input type="text"/>
Correo Electrónico *	<input type="text"/>
Comentarios *	<input type="text"/>

Respaldo de Comentarios

Documento(.pdf|.zip|.rar)

 Seleccionar

Enviar información a los siguientes correos:

vferia@imbabura.gob.ec
arueda@imbabura.gob.ec

Aceptar