

FORMULARIO SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Sangolquí, (dd/mm/aaaa) Señor(a) (Nombres y apellidos de la máxima autoridad) EMPRESA PUBLICA MUNICIPAL DE RESIDUOS SOLIDOS RUMIÑAHUI-ASEO, EPM En su Despacho. De mi consideración: Yo (nombres y apellidos completos del peticionario o peticionaria), portador(a) de la Cédula de Ciudadanía No. (......) Domiciliado(a) en (dirección exacta), por mis propios derechos comparezco ante usted con la siguiente solicitud de información pública: **FUNDAMENTOS DE DERECHO:** a) El artículo 18, numeral 1 de la Constitución de la República del Ecuador, reconoce el derecho de las personas, en forma individual o colectiva, a buscar, recibir, intercambiar, producir y difundir información veraz, verificada, oportuna, contextualizada, plural, sin censura previa acerca de los hechos, acontecimientos y procesos de interés general, y con responsabilidad ulterior. El numeral 2 del citado artículo faculta acceder libremente a la información generada en entidades públicas, o en las privadas que manejen fondos del Estado o realicen funciones públicas. No existirá reserva de información excepto en los casos expresamente establecidos en la ley. En caso de violación a los derechos humanos, ninguna entidad pública negará la información. b) Los artículos 1 y 19 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP, establecen mi derecho de acceder a la información pública que reposa en la institución que usted representa legalmente. PETICIÓN: En su calidad de ciudadano(a) solicito me entregue (Describir la información que solicita y la ubicación de ella, solamente si es que la conoce). La información solicitada podrá ser enviada a la siguiente dirección: (Procurar poner la dirección exacta y referencias de fácil ubicación) o entregada personalmente, dentro del plazo establecido en el artículo 9 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública – LOTAIP. FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA: Retiro de la información en la institución: (X) o por Email: (escriba su email) **FORMATO DE ENTREGA:** Copia en papel: (X) Cd. Formato electrónico digital: (X) PDF Word Excel Otros Cordialmente,

Firma del(la) solicitante (Nombres y apellidos completos) (Número de la Cédula de Ciudadanía) (Teléfonos)

