

## FORMULARIO SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Sangolquí, (dd/mm/aaaa) Señor(a)  
(Nombres y apellidos de la máxima autoridad)  
EMPRESA PÚBLICA MUNICIPAL DE RESIDUOS SÓLIDOS 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 lasiguiente solicitud de información pública:

### FUNDAMENTOS DE DERECHO:

- 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.
- 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)