SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Quito,dd/mm/aa

Señor Abogado
Gustavo Chiriboga M.
SUPERVISOR METROPOLITANO

De mi consideración:

Yo (nombres y apellidos completos del peticionario o peticionaria).....
.....portador (a) de la cédula de ciudadanía No.....
Domiciliado(a)en..... por mis propios derechos.
como parte interesada dentro del proceso (SI/NO).....comparezco ante usted con la
siguiente 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 en copias, sean simples o certificadas; y la ubicación de ella, solamente si es que la conoce).

LA INFORMACIÓN SOLICITADA PODRÁ SER ENVIADA A (Llenar solo en dónde desea ser notificado):

La siguiente dirección electrónica (en caso de ser copias simples);
Dirección (Dato exacto y referencias de fácil ubicación).....
.....;
dentro del plazo establecido en el artículo 9 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP.

Cordialmente,

(Firma del (la) solicitante)
Número de cédula de ciudadanía:.....
Número de huella dactilar:.....
Teléfonos:..... Correo electrónico:.....

AMC-V1-2021-FO1