



REPÚBLICA DEL ECUADOR
GAD MUNICIPALIDAD DE AMBATO

CONSEJO CANTONAL PARA LA PROTECCIÓN DE DERECHOS DE AMBATO

FORMULARIO
SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Ambato, (dd/mm/aa)

Señor(a)

(Nombres y apellidos de la autoridad).....

(Dependencia del GADMA a la que se dirige)..... 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.

Cordialmente,

.....
(Firma del (la) solicitante)

Teléfonos:

Correo electrónico: (Si es que dispone de correo electrónico)