**FORMULARIO**

 **SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

Sangolquí, (dd/mm/aa)

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 la siguiente solicitud de información pública:

**FUNDAMENTOS DE DERECHO:**

1. 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.
2. 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)