



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Guayaquil, _____ de _____ de 20_____

**Coronel
Martín Cucalón de Ycaza
Primer Jefe
Benemérito Cuerpo de Bomberos de Guayaquil**

LEY ORGÁNICA DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Art. 18.- Todas las personas, en forma individual o colectiva, tienen derecho a:

- 1.- 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.
- 2.- 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 de los derechos humanos, ninguna entidad pública negará la información.

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	
Nombres:	Apellidos:
Cédula:	Teléfono
Dirección Domiciliaria:	Correo Electrónico:
Género: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Discapacidad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

De conformidad a lo establecido en el Art. 1 y 19 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública – LOTAIP, establece mi derecho de acceder a la información pública que reposa en la Institución que usted representa legalmente, solicito lo siguiente:

PETICIÓN CONCRETA	
Seleccione la información pública que desea solicitar y detalle el asunto que requiere.	
<input type="checkbox"/>	CONTRATACIÓN PÚBLICA
<input type="checkbox"/>	ADMINISTRACIÓN
<input type="checkbox"/>	FINANCIERO
<input type="checkbox"/>	TALENTO HUMANO
<input type="checkbox"/>	OTROS REQUERIMIENTOS DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

“Art. 4 literal b).- El acceso a la información pública, será por regla general gratuito”.

LA INFORMACIÓN QUE SOLICITO, LA RECIBIRÉ DE LA SIGUIENTE MANERA:	
<input type="checkbox"/>	Correo Electrónico
<input type="checkbox"/>	Documento en Papel
<input type="checkbox"/>	CD
<input type="checkbox"/>	Otros (especificar)

Sírvase llenar este formulario y presentarlo en el área de Recepción (Calle Alfredo Baquerizo Moreno #1109, entre Fco. De Paula Icaza y Av. 9 de Octubre.

