



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL LOS LOJAS

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Fecha: _____
Ciudad: _____
Institución: _____
Autoridad: _____

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: _____ Apellido: _____
Cédula N°: _____
Dirección Domiciliaria : _____
Teléfono (fijo o celular) : _____

PETICIÓN CONCRETA

Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución.

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

Retiro de la información en la institución: _____
Email: _____

FORMATO DE ENTREGA

Copia en papel: _____
Cd. _____
Formato electrónica digital: _____

REGLAMENTO A LA LEY ORGÁNICA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. Art.5.- Del costo.- Toda Petición o recurso de acceso a la información pública será gratuito y estará exento del pago de tasas, en los términos que establece ley. Por excepción y si la entidad que entrega la información incurriere en gastos, el peticionario deberá cancelar previamente a la institución que provea de la información, los costos que se generen.

Firma del solicitante

