



# 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*

