

**GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE SAN JAUN BOSCO**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA**

Hoja N° .....  
Fecha .....  
Arq. Cristiam Gregorio Saquicela Galarza  
Alcalde del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de San Juan Bosco  
Presente.-

De conformidad a lo establecido en el Art. 4 y 19 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública, en concordancia con el Art. 5 y 11 de su Reglamento General de Aplicación, me comprometo a cancelar los costos de reproducción de la información pública que a continuación solicito, acorde al siguiente detalle:

Apellidos y Nombres del solicitante:.....  
Cedula de Ciudadanía, Pasaporte o RUC.....  
Género: Masculino  Femenino  GLBTI   
Dirección domiciliaria: .....  
Teléfono/Celular: .....  
E-mail: .....

Petición Concreta: (Detalle con la identificación de manera clara y concreta de la información pública que desea solicitar a la institución).....  
.....  
.....

FORMA DE RECEPCIÓN O ENVIÓ DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA (marque con una X, una de las siguientes opciones a, b, c):

- a) Retiro personal de la Información en la institución
- b) A través de una tercera persona desde la institución   
Nombre de la persona a la cual autoriza.....  
Cedula, Pasaporte o RUC: .....
- c) Entrega vía Email:   
Dirección de e-mail: .....

FORMATO DE ENTREGA (Marque con una x una de las siguientes opciones)  
Copias en papel:   
DIGITAL/CD/DVD:

Lugar para recibir notificaciones (De preferencia un e-mail):  
.....

f).....  
Solicitante