

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP

f) Se publicarán los formularios o formatos de solicitudes que se requieran para los trámites inherentes a su campo de acción

| Tipo de trámite                                                                   | Denominación del formulario                                                  | Descripción del formulario                                                                                                                                                                                                     | Link para descargar el formulario / Portal de Trámites Ciudadanos              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Acceso a la información pública                                                   | Solicitud para ejercer el derecho humano de acceso a la información pública. | Este formulario le permite solicitar información pública, que se genere o se encuentre en poder la institución, de conformidad con la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP (ARTS. 9 Y 19). | <a href="#">solicitud de acceso a la información pública</a>                   |
|                                                                                   |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                   |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                   |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                   |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                   |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                   |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                   |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                   |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                   |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                   |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |
| FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:                                            |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                | 30/12/2016                                                                     |
| PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:                                  |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                | MENSUAL                                                                        |
| UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):                                  |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                | TECNICO INFORMATICO                                                            |
| RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL f):              |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                | Yandry Macias                                                                  |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN: |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                | <a href="mailto:ymacias@terminalmanta.gob.ec">ymacias@terminalmanta.gob.ec</a> |
| NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:  |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                | 052628081                                                                      |