

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Su solicitud ha sido ingresada al **Portal de Transparencia del Estado para el organismo Municipalidad de Casablanca** con fecha **12/04/2023** con el N°: **MU030T0001623**. La confirmación de este ingreso ha sido enviada a su correo electrónico **levantamientodinfo.municipal@gmail.com**



La fecha de entrega de la respuesta es el **11/05/2023** (el plazo para recibir una respuesta es de **20 días hábiles**). Le informamos que durante este proceso el organismo **Municipalidad de Casablanca** podría solicitar una prórroga de máximo **10 días hábiles** para dar respuesta a su solicitud.

En caso que su solicitud de información no sea respondida en el plazo de veinte (20) días hábiles, o sea ésta denegada o bien la respuesta sea incompleta o no corresponda a lo solicitado, en aquellos casos que la ley lo permite usted podrá interponer un reclamo por denegación de información ante el Consejo para la Transparencia www.consejotransparencia.cl dentro del plazo de 15 días hábiles, contado desde la notificación de la denegación de acceso a la información, o desde que haya expirado el plazo definido para dar respuesta.

Para las solicitudes presentadas a organismos autónomos como por ejemplo Poder Judicial, Contraloría General de la República y el Congreso Nacional el procedimiento de reclamos se describe [en el siguiente enlace](#).

Podrá conocer el estado de su solicitud en este portal ingresando el **Código identificador de tu solicitud: MU030T0001623** y también ingresando con tus datos al portal de ciudadano.

DATOS INGRESADOS PARA SU SOLICITUD

Solicitud de información	
A quien dirige su solicitud	Municipalidad de Casablanca
Región	Región de Valparaíso
Vía de recepción de solicitud	Correo electrónico
Correo electrónico	levantamientodinfo.municipal@gmail.com
Correo electrónico notificaciones	levantamientodinfo.municipal@gmail.com
Solicitud	<p>Buen día, Junto con saludar, envío la siguiente solicitud de transparencia para acceder a información de instrumentos públicos que se vincula a la Ley 21.020 de tenencia responsable de mascotas en el contexto de las competencias municipales al respecto.</p> <ol style="list-style-type: none">1. ¿La municipalidad cuenta con una dependencia oficina/unidad/Dirección con dedicación exclusiva que trabaje tenencia responsable de animales de compañía y zoonosis en el marco de la Ley 21.020? Nombrar o adjuntar decreto alcaldicio de creación del área.2. ¿Cuál es la Dirección de dependencia de la oficina/área/unidad? (en caso de que aplique)3. ¿Cuál es el presupuesto 2023 que tiene el área dedicada a tenencia responsable de animales de compañía en el marco de implementación de la Ley 21.020? Indicar o adjuntar glosa presupuestaria en caso de que corresponda.4. ¿Cuál es el monto asignado para fondos concursables en el presente año 2023 para el programa de tenencia responsable de animales de compañía? Indicar monto o adjuntar glosa presupuestaria.5. ¿Con cuántos vehículos equipados cuenta el municipio para desplazarse en la

	<p>comuna ofreciendo servicios veterinarios a la comunidad? Adjuntar nómina de vehículos o indicar cantidad.</p> <p>6. ¿Cuántas personas con dedicación exclusiva trabajan en el área en el marco de las competencias de la Ley 21.020? Indicar cantidad o adjuntar contratos y perfiles de cargo.</p> <p>7. ¿Cuál es la relación contractual del personal con dedicación exclusiva en el área? (planta, contrata, honorarios 21.03, honorarios 21.04)</p> <p>8. ¿Actualmente la Municipalidad cuenta con una ordenanza de tenencia responsable de animales, adjuntar ordenanza? Adjuntar ordenanza</p> <p>9. ¿La Municipalidad tiene catastro de la población canina y felina en la comuna en situación de calle? Adjuntar catastro en caso de que exista.</p> <p>10. ¿La Municipalidad tiene convenios o alianzas con otros municipios, ONG o Estado Central para el cumplimiento de la Ley? Adjuntar convenios o nombrarlos.</p> <p>11. ¿Cuántas multas o sanciones se han registrado en el último año 2022 por maltrato o abandono de mascotas en su comuna? Indicar cantidad.</p>
Observaciones	
Archivos adjuntos	
Soporte deseado	Electrónico
Formato deseado	Word
Solicitante inicia sesión en Portal	SI
Forma de recepción de la solicitud	Vía electrónica
Otro formato de entrega	

Datos del solicitante	
Persona	Natural
Nombre o Razón social	Enrique
Primer Apellido	Suárez
Segundo Apellido	

Datos del apoderado	
Nombre	
Primer Apellido	
Segundo Apellido	

Dirección notificaciones	
Calle	
Numero	
Departamento	
País	
Región	- Sin especificar -
Comuna	
Teléfono de contacto	

Dirección envío de respuesta	
Calle	
Numero	
Departamento	
País	
Región	
Comuna	- Sin especificar -