

UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

FORMATO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

FOLIO: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE (S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN (EN SU CASO)

NOMBRE (S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

PARA EFECTOS DE RECIBIR NOTIFICACIONES

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO

CALLE: _____

COLONIA: _____

MUNICIPIO Y/O LOCALIDAD: _____

PAÍS: _____

NUM. EXT./INT.: _____

CODIGO POSTAL: _____

ENTIDAD FEDERATIVA: _____

SUJETO OBLIGADO AL QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN: _____

DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

(Con el fin de brindar un mejor servicio, además de escribir la información que solicita, le sugerimos proporcionar todos los datos que considere relevantes para facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente podrá anexar las hojas que considere necesarias).

MODALIDAD DE ENTREGA:

COPIAS SIMPLES

CONSULTA DIRECTA

CORREO ELECTRONICO

COPIAS CERTIFICADAS

CD-ROM

OTRO TIPO DE MEDIO: _____

(ESPECIFICAR)