

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)