

**SOLICITUD DE ACCESO
A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

FOLIO

--

I.- ENTIDAD RECEPTORA Anotar nombre de la entidad

--

II.- DATOS DEL SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL

Solicitante	_____	_____	_____
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Representante (en su caso)	_____	_____	_____
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

III.- DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES El domicilio del solicitante deberá estar ubicado en el lugar de residencia de la Unidad de Enlace y Acceso a la Información en la que presente la solicitud. Art. 52 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

_____	_____	_____	_____
Av./Calle	No./Depto/Int.	Colonia	Código Postal
_____	_____	_____	_____
Municipio	Teléfono	Correo Electrónico	

IV.- INFORMACIÓN SOLICITADA Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicita, se sugiere proporcionar todos los datos que considere para facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

--

V. UNIDAD ADMINISTRATIVA DE LA CUAL SE REQUIERE INFORMACIÓN En caso de no tener el dato anotar que se solicita la búsqueda

--

VI.- FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

Elija con una "X" la opción deseada

Copias simples	<input type="checkbox"/>	(con costo)		
Copias certificadas	<input type="checkbox"/>	(con costo)		
Disquetes 3.5 o CD-ROM	<input type="checkbox"/>	(con costo)	Otros	<input type="checkbox"/> Especifique _____

Nombre y firma del solicitante o de su representante	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN
_____	Coloque el sello de recibido de la solicitud, así como el nombre y cargo de la persona que atendió la solicitud
FIRMA	

Este formato deberá requisitarse en original y en dos copias