



UNIDAD DE ENLACE Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PUBLICA

FOLIO

I.- ENTIDAD RECEPTORA: Anotar nombre de la entidad

II.- DATOS DEL SOLICITANTE O RAZON SOCIAL

Solicitante: \_\_\_\_\_

*apellido paterno*                      *apellido materno*                      *nombre (s)*

En caso de persona moral \_\_\_\_\_

*Denominacion Social*

Representante \_\_\_\_\_

*apellido paterno*                      *apellido materno*                      *nombre (s)*

DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES. El domicilio del solicitante debera 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 numeral 3 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Av./Calle                      No./Dpto./Int.                      Colonia                      Codigo Postal

Municipio                      Telefono                      Correo Electronico

III.- INFORMACION SOLICITADA. Con el fin de brindar un mejor servicio, ademas 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 su solicitud.

IV.- UNIDAD ADMINISTRATIVA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACION. En caso de no tener el dato anotar que se solicita

la búsqueda

V.- FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACION

Elija con una x la opcion deseada

Copias simples                       (con costo)

Copias certificadas                       (con costo)

Cd. Room                                            Otros                       Especifique \_\_\_\_\_

Nombre y firma del solicitante  
FIRMA

FECHA Y HORA DE RECEPCION

Coloque el sello de recibido de l solicitud, asi como el nombre y cargo de la persona que atendio la solicitud