SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

DATOS DEL SOLICITANTE

_____

Nombre (s) Apellido paterno Apellido materno

Correo electrónico: _____ _____

Teléfono de contacto

FORMA EN QUE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES Y DAR SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD

Elija con una "X" la opción deseada:

☐ Personalmente, en el domicilio de la Unidad de Transparencia e Información

☐ Por correo electrónico

☐ Notificación en su domicilio:

_____

Calle No. Exterior / No. Interior Colonia o Fraccionamiento Municipio

DESCRIPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

Elija con una "X" la opción deseada:

☐ Verbalmente (siempre y cuando sea para fines de orientación) **–Sin costo-**

☐ Consulta directa (se refiere a consulta física en la Unidad de Transparencia e Información) **–Sin costo-**

☐ Copias simples **-Con costo-**

☐ Copias certificadas **-Con costo-**

☐ Medios electromagnéticos **-Con costo-**