

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: _____

NUM. EXTERIOR/INTERIOR: _____

COLONIA: _____

CODIGO POSTAL: _____

MUNICIPIO Y/O LOCALIDAD: _____

ENTIDAD FEDERATIVA: _____

PAÍS: _____

SUJETO OBLIGADO AL QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN: _____

DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

(con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir 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 ELECTRÓNICO

COPIAS CERTIFICADAS CD-ROM OTRO TIPO DE MEDIO: _____
(ESPECIFICAR)