



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre completo del solicitante:

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Autorizados para recibir información: [EN SU CASO]

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Sujeto obligado al que se dirige la solicitud:

DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicitas, te sugerimos proporcionar todos los datos que consideres para facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puedes anexar a esta solicitud las hojas que consideres necesarias.

FORMA EN LA QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

Elija con una "X" la opción deseada:

- Consulta directa personal (*Consulta física en la Unidad de Transparencia del sujeto obligado*) - SIN COSTO
- Consulta por medio electrónico (*Consulta en un sitio de internet o envío de la información vía electrónica*) - SIN COSTO
- Copias simples - CON COSTO
- CD-ROM - CON COSTO
- Copias certificadas - CON COSTO
- Mensajería - CON PORTE PAGADO
- Informes específicos - SIN COSTO
- Otro tipo de medio - [ESPECIFICAR]

*Los costos se estipulan en la Ley de Ingresos del Municipio correspondiente al ejercicio fiscal vigente

