



## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Día: \_\_\_ Mes: \_\_\_ Año: \_\_\_

### 1.- DATOS DEL SOLICITANTE

Marca con "X" Persona Física \_\_\_ Persona Moral

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Persona Moral (Denominación o Razón Social): \_\_\_\_\_

### 2.- FORMA EN LA QUE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES Y DAR SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD

Elija con una "X" la opción deseada

\_\_\_ Correo electronico \_\_\_\_\_

\_\_\_ Personalmente o a través de su representante legal

\_\_\_ Mensajería (pago cubierto por el solicitante)

### 3.- MODALIDAD DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN

Elija con una "X" la opción deseada

\_\_\_ Consulta directa (Acudir a la Unidad de Transparencia Municipal)

\_\_\_ Consulta por medio electrónico (envío de respuesta por correo electrónico)

\_\_\_ Otro tipo de medio: \_\_\_\_\_



#### 4.- DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Favor de escribir de manera clara y precisa la información que solicita en las siguientes líneas.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 5.- DATOS QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA OPCIONAL

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**6.- RECEPCIÓN** (Esta información deberá ser llenada por la Unidad de Transparencia Municipal al momento de la recepción de la solicitud)

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_

Fecha para dar respuesta a la solicitud: \_\_\_\_\_

Servidor Público (Nombre completo): \_\_\_\_\_

Sello oficial