



FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

UNIDAD DE TRANSPARENCIA (SELLO)		
	Fecha recepción:	
	Hora recepción:	
	Folio asignado:	
Uso Exclusivo Unidad Transparencia		Uso Exclusivo Unidad Transparencia

La protección de los datos personales que se solicitan en el formato es para fines estadísticos, por lo que se solicita proporcione lo siguiente:

Dato solicitante o representante legal	
Persona física	
Nombre completo:	Nombre(s) primer apellido segundo apellido
Persona moral	
Denominación o razón social:	
Representante (nombre completo):	Nombre(s) primer apellido segundo apellido

Sexo:	
Edad:	

Datos contacto	
Teléfono:	
Correo electrónico	

Ejercicio Derecho De Acceso A La Información Pública	
Área o unidad administrativa a quien va dirigida su solicitud:	
Información solicitada:	
Información adicional (en su caso):	

Medio para recibir notificaciones	Formato para recibir la información solicitada
<input type="checkbox"/> Acudir a la Unidad de Transparencia <input type="checkbox"/> Estrados de la unidad de Transparencia <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Domicilio	<input type="checkbox"/> Medio electrónico aportado por el solicitante <input type="checkbox"/> Consulta directa en la Unidad de Transparencia <input type="checkbox"/> Cualquier otro medio incluido los electrónicos (CD, DVD, USB) <input type="checkbox"/> Copia Certificada <input type="checkbox"/> Copia Simple





--	--

Solicitud para exentar pago por reproducción y/o envío por circunstancias socioeconómicas

Datos estadísticos	
Ámbito académico:	
Ámbito empresarial:	
Ámbito gubernamental:	
Medios de comunicación:	
Organismos sociedad civil:	
Otros ámbitos:	

¿Formas parte de algún pueblo indígena? (SI) (NO)

Nacionalidad:	
---------------	--

Consiento que mis datos se utilicen para fines estadísticos: (SI) (NO)	
--	--

Nombre y firma solicitante _____

Nombre y firma representante legal (en su caso) _____

AYUNTAMIENTO 2024-2027

