

SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA



Día	Mes	Año
-----	-----	-----

DATOS DEL SOLICITANTE				
_____	_____	_____		
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)
_____				_____
Ocupación				
_____	_____	_____	_____	
Calle		No. Ext.	No. Int.	C.P.

Colonia				

Teléfono		Correo Electrónico		

DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO AL QUE SOLICITA INFORMACIÓN

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN (Favor de marcar con una "X" la opción deseada)
Copia Simple <input type="checkbox"/> Disco Flexible <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____
Desea que la Información le sea enviado por:
Correo certificado <input type="checkbox"/> Mensajería <input type="checkbox"/> En la Dependencia <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____
El costo será igual al precio de los materiales más el envío

Firma del Solicitante

No se recibirá con enmendaduras, borrones y tachaduras