

	SOLICITUD DE INFORMACION PUBLICA 
---	--

*Los puntos marcados con asteriscos al final son obligatorios

NUMERO DE EXPEDIENTE	
----------------------	--

FECHA Y HORA	
--------------	--

I.- NOMBRE U SEUDONIMO (OPCIONAL) *

_____	_____	_____
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

II.- DESCRIPCION DETALLADA DE LA INFORMACION SOLICITADA: *

Estoy conforme con la redacción de mi solicitud
Si requiere de más espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas ☐ Anexo ____ hojas.

III.- Indique el medio en el cual desea ejercer el acceso a la información (previa disponibilidad) *

Consulta Directa _____ Copia Simple ____ Copia Certificada _____ Usb / Cd _____

Otro (especifique) _____

IV.-Indique el lugar o el medio para recibir notificaciones (correo electrónico, estrados o domicilio) *

☐ Correo Electrónico

Domicilio _____

Calle	No. Exterior/Interior	Colonia
-------	-----------------------	---------

Delegación/ Municipio	calle que cruzan
-----------------------	------------------

En caso de seleccionar correo electrónico, manifiesto expresamente mi voluntad y conformidad de recibir todas las notificaciones relativas a la presente solicitud, en la dirección de correo electrónico señalado en el apartado correspondiente de este formato guía, en el entendido que en caso de no revisarlo dicha omisión será mi responsabilidad y en mi perjuicio.

