



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

EXPEDIENTE
FECHA
/ /

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre Completo o Seudónimo

El nombre del solicitante es opcional (?)

FORMA Y MEDIO EN QUE DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN

Correo Electrónico

Teléfono

Se autoriza para recibir notificaciones

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 Y MEDIO EN QUE DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Copias Simples - Con Costo después de las primeras 20 hojas | <input type="checkbox"/> Informes Específicos - Con Costo |
| <input type="checkbox"/> Copias Certificadas - Con Costo | <input type="checkbox"/> CD ROM - Con Costo |
| <input type="checkbox"/> Consulta directa personal (Consulta física en la Unidad de Transparencia) - Sin Costo | |
| <input type="checkbox"/> Consulta Electrónica - Sin Costo | |

(El costo se calculará de conformidad a la Ley de Ingresos del Municipio vigente)

FIRMA DEL SOLICITANTE

Firma