



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Unidad de Transparencia e Información Pública

Ramón Corona No. 32

Tel. 01 358 103 00 00 al 09 Ext. 125

www.tamazuladegordiano.gob.mx

FOLIO NO.

EXP.

FECHA:

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre Completo del Solicitante:

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Autorizados para recibir información: (en su caso)

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

PARA EFECTOS DE RECIBIR NOTIFICACIONES

Correo electrónico:

Domicilio

Calle

Núm. Exterior/Interior

Colonia

49650

México

C.P.

Municipio / Delegación

Entidad Federativa

País

Teléfono

Fax

Lada + Número telefónico

Lada + Número telefónico

SUJETO OBLIGADO AL QUE DIRIGE SU SOLICITUD

Departamento que atiende la solicitud:

Nombre del encargado que atiende la solicitud:

DESCRIPCION DE LA INFORMACION SOLICITADA:

FORMA EN LA QUE DESEA SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

- Consulta Directa. Consulta física en la Unidad de Transparencia del sujeto obligado. Sin costo
- Consulta por medio electrónico. Consulta en un sitio de Internet o envío de la información vía electrónica – Sin Costo
- Copias simples. Con Costo
- Copias certificadas. Con Costo

CD-ROM. Con Costo

Mensajería. Con porte pagado

Otro tipo de medio (especificar): USB

Costo \$

Fecha de vencimiento:

RESULTADO DE LA SOLICITUD

Nombre y firma del interesado

Recibió de conformidad

Fecha de entrega: _____