



GOBIERNO MUNICIPAL
2017-2021

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA



NÚMERO DE FOLIO _____

I. NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO DEL QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN:

II. DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE:

Solicitante

Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Representante (en su caso)

Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

III. DOMICILIO O CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

Calle No. Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Nacionalidad Código Postal

Correo electrónico: Fecha de presentación:

IV. DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

V. DATOS QUE PERMITAN FACILITAR LA LOCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN (OPCIONAL):

VI. FORMA EN QUE DESEA SE LE ENTREGUE LA INFORMACIÓN:

Marque con una "X" la opción deseada:

- Copias simples "con costo" Copia certificada "con costo"
- Correo electrónico "sin costo" Verbalmente (siempre y cuando sea para fines de orientación)
- Consulta directa Otro medio "con costo" _____
- Formato accesible o la lengua indígena en la que se requiera la información. Especifique cual _____

VII. MEDIO SEÑALADO PARA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES: Marque con una "X" la opción deseada:

- Personalmente A través de su representante
- En la oficina de la Unidad de Transparencia del Sujeto Obligado Por correo electrónico

VIII. DOCUMENTOS ANEXOS:

IX. LA PRESENTE INFORMACIÓN ES OPCIONAL Y SERA UTILIZADA ÚNICAMENTE PARA FINES ESTADÍSTICOS:

Sexo (F) (M) Ocupación: _____ Edad: _____ Nivel de estudios: _____

Medio por el cual se enteró del procedimiento de acceso a la información pública:

- Prensa Radio Televisión Internet Cartel o Póster Otro _____

X. FUNDAMENTO LEGAL: Artículos 1, 9, 24, 113, 114, 116, 118, 120 y 124 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO