



## Solicitud de Acceso a la Informacion Pública

Fecha: \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_

### Datos Personales del Solicitante

Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Se identifica con: \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_

Solicitud Recibida por:  Ventanilla  Por escrito  Por Internet

Entidad a la que se solicita la información: \_\_\_\_\_

### Domicilio o medio señalado para recibir la información

Domicilio: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electronico: \_\_\_\_\_

### Descripción clara y precisa de los datos e información que requiere

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma Oficina de Enlace

