



**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

Unidad de Transparencia e Información Pública

Ramón Corona No. 32

Tel. 01 358 416 0000 al 09 Ext. 125

[www.tamazuladegordiano.gob.mx](http://www.tamazuladegordiano.gob.mx)

<b>FOLIO NO.</b>	<b>EXP.</b>	<b>FECHA:</b>
------------------	-------------	---------------

**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	Num. Exterior/Interior	Colonia
Localidad y/o Municipio	Entidad Federativa	País

Teléfono \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Lada + Número telefónico \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Lada + Número telefónico \_\_\_\_\_

**SUJETO OBLIGADO AL QUE DIRIGE SU SOLICITUD**  
Departamento que atiende la solicitud: \_\_\_\_\_  
Nombre del encargado que atiende la solicitud: \_\_\_\_\_

**DESCRIPCIÓN DE LA 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 EN LA QUE DESEA SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN**

<input type="checkbox"/> <b>Consulta Directa.</b> Consulta física en la Unidad de Transparencia del sujeto obligado. Sin costo	<input type="checkbox"/> <b>CD-ROM.</b> Con Costo
<input type="checkbox"/> <b>Consulta por medio electrónico.</b> Consulta en un sitio de Internet o envío de la información vía electrónica – Sin Costo	<input type="checkbox"/> <b>Mensajería.</b> Con porte pagado
<input type="checkbox"/> <b>Copias simples.</b> Con Costo	<input type="checkbox"/> <b>Otro tipo de medio</b> (especificar) : Ofrece sus propios medios
<input type="checkbox"/> <b>Copias certificadas.</b> Con Costo	Costo \$ _____
<input type="checkbox"/> <b>Correo certificado.</b> Sin Costo	

Fecha de vencimiento:

**RESULTADO DE LA SOLICITUD**

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del interesado  
Recibió de conformidad

Fecha de entrega: \_\_\_\_\_