



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

FOLIO NO.:	EXP.:	FECHA:
------------	-------	--------

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>		
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

<b>PARA EFECTOS DE RECIBIR NOTIFICACIONES</b>			
Correo electrónico: _____			
Domicilio			
Calle	Núm. Exterior/Interior	Colonia	
		México	49650
Municipio / Delegación	Entidad Federativa	País	C.P.
Teléfono	Fax	Lada + Número telefónico	
Lada + Número telefónico		Lada + Número telefónico	

<b>SUJETO OBLIGADO AL QUE DIRIGE SU SOLICITUD</b>
Departamento que atiende la solicitud:
Nombre del encargado que atiende la solicitud:

<b>DESCRIPCION DE LA INFORMACION SOLICITADA:</b>

<b>FORMA EN LA QUE DESEA SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN</b>	
<input type="checkbox"/> Consulta Directa. Consulta física en la Unidad de Transparencia del sujeto obligado. Sin costo	
<input type="checkbox"/> Consulta por medio electrónico. Consulta en un sitio de Internet o envío de la información vía electrónica – Sin Costo	
<input type="checkbox"/> Copias simples. Con Costo	<input type="checkbox"/> CD-ROM. Con Costo
<input type="checkbox"/> Copias certificadas. Con Costo	<input type="checkbox"/> Mensajería. Con porte pagado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_