

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA (PERSONA MORAL)

Folio No. Fecha:

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **\* *Denominación o Razón Social***   * **REPRESENTANTE:**   **\*** *Nombre (s)* **\*** *Apellido paterno*  **DOMICILIO DONDE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES, UBICADO EN EL LUGAR DONDE RESIDE EL SUJETO OBLIGADO:**  *Calle No. Ext. No. Int Colonia/Fraccionamiento Delegación/ Entidad*  *Municipio: Federativa: País: C. P.*   * **CORREO ELECTRÓNICO** |
| **DOCUMENTOS ANEXOS** |
| *Documento que acredite la personalidad del representante*  *Puede ser: a) y/o b)*  *a) Acta Constitutiva b) Poder Notarial*  *Documentos anexos a la solicitud (especificar):* |
| **\* SUJETO OBLIGADO AL QUE SE LE SOLICITA LA INFORMACION** |
|  |
| **\* INFORMACIÓN SOLICITADA**  *(Descripción clara y precisa de la información/datos que desea conocer)* |
|  |

# Los campos marcados con (\*) son obligatorios.

|  |
| --- |
| **\* MODALIDAD DE ENTREGA**  *Marque con una “X” la forma en que desea le sea entregada la información* |
| **Sin costo:**  **Consulta directa.** *Consulta física en la Unidad de Información*  **Correo electrónico.**  **Con costo:**  **Copias simples. Copias certificadas. Disco compacto.**  (entregadas en el domicilio del Sujeto Obligado)  **Otro tipo de medio(especificar):**  *Señale con una “X” el medio de envío de la información:* **Correo Certificado** (con porte pagado por el solicitante) **Mensajería** (con porte pagado por el solicitante) |

**Los campos marcados con (\*) son obligatorios.**

**DATOS DEL SOLICITANTE PARA LLENAR DE MANERA OPCIONAL CON FINES ESTADÍSTICOS**

**Sexo:** Masculino

Femenino

**Edad**

**Ocupación:**

Ámbito empresarial

Ámbito Académico

Ámbito Gubernamental

Ámbito de Comunicación

Otros

Para ser llenado por el personal de la Unidad de Información Pública Gubernamental

Folio No.

Fecha:

**SELLO DE LA UNIDAD DE INFORMACIÓN**

# Conserve este acuse para recibir la respuesta su solicitud.