



## SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA PERSONAS MORALES

FECHA

NO. DE FOLIO

### DATOS DEL SOLICITANTE

DEMONINACIÓN O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DOMICILIO DONDE DESEA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

### DOCUMENTOS ANEXOS

DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE

ACTA CONSTITUTIVA:

PODER NOTARIAL:

### INFORMACION SOLICITADA

### MODALIDAD DE ENTREGA

#### SIN COSTO

CONSULTA DIRECTA

CORREO ELECTRONICO

MEMORIA USB

ENTREGADAS EN LA DIRECCIÓN DEL SUJETO OBLIGADO

SOLO PARA COPIAR ARCHIVO

#### CON COSTO

COPIAS SIMPLES

COPIAS SIMPLIFICADAS

MEMORIA USB

MENSAJERIA

CUALQUIER OTRO MEDIO (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

ENTREGADAS EN LA DIRECCIÓN DEL SUJETO OBLIGADO

ENTREGADAS EN LA DIRECCIÓN DEL SUJETO OBLIGADO

ENTREGADAS EN LA DIRECCIÓN DEL SUJETO OBLIGADO

PAGADO POR EL SOLICITANTE

### DATOS PARA SER LLENADOS DE MANERA OPCIONAL COMO INFORMACIÓN ESTADISTICA

SEXO:

FEMENINO

MASCULINO

ÁREA LABORAL EN EL QUE SE DESEMPEÑA:

ESTUDIANTIL

GUBERNAMENTAL

EMPRESARIAL

TELECOMUNICACIONES

NINGUNO

OTRO

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

### PARA SER LLENADO POR LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

FAVOR DE GUARDAR ESTE ACUSE PARA RESPUESTA A SU SOLICITUD DE INFORMACIÓN

FECHA

NO. DE FOLIO

FIRMA DE LA TITULAR O SELLO DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

\_\_\_\_\_