

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

NÚMERO DE FOLIO_____

I. NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO DEL QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN:			
II. DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE:			
Solicitante			
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
Representante (en su caso)			
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)

III. DOMICILIO O CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES			
	Calle	No.	Colonia
	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Nacionalidad
			Código Postal
Correo electrónico:		Fecha de presentación:	

IV. DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

V. DATOS QUE PERMITAN FACILITAR LA LOCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN (OPCIONAL):

VI. FORMA EN QUE DESEA SE LE ENTREGUE LA INFORMACIÓN:	
Marque con una “X” la opción deseada:	
☐ Copias simples “con costo”	☐ Copia certificada “con costo”
☐ Correo electrónico “sin costo”	☐ Verbalmente (siempre y cuando sea para fines de orientación)
☐ Consulta directa	☐ Otro medio “con costo”_____
☐ Formato accesible o la lengua indígena en la que se requiera la información. Especifique cual_____	

VII. MEDIO SEÑALADO PARA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES: Marque con una “X” la opción deseada:	
☐ Personalmente	☐ A través de su representante
☐ En la oficina de la Unidad de Transparencia del Sujeto Obligado	☐ Por correo electrónico

VIII. DOCUMENTOS ANEXOS:

IX. LA PRESENTE INFORMACIÓN ES OPCIONAL Y SERA UTILIZADA ÚNICAMENTE PARA FINES ESTADÍSTICOS:			
Sexo (F) (M)	Ocupación: _____	Edad: _____	Nivel de estudios: _____
Medio por el cual se enteró del procedimiento de acceso a la información pública:			
☐ Prensa	☐ Radio	☐ Televisión	☐ Internet
☐ Cartel o Póster	Otro _____		
X. FUNDAMENTO LEGAL: Artículos 1, 9, 24, 113, 116, 118 y 120 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala.			

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO