

Instituto Municipal de las Mujeres de San
Ignacio Cerro Gordo
Administración 2015-2018



Número de expediente: _____

Fecha: _____

Solicitud de acceso a la información

1. Sujeto obligado

Nombre del sujeto obligado a quien se dirige:

2. Datos del solicitante

Autorizados para recibir
información _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Domicilio: _____

Entre las calles: _____

Municipio: _____

3. Forma en la que desea que se le entregue (previa
disponibilidad)

Copia simple () Copia certificada () Otro ()

especifique: _____

