GOBIERNO MUNICIPAL, 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
Nombre:_____
Autorizados para recibir información:_____
Correo electrónico:_____
Teléfono y/o Fax:_____
Domicilio:_____
Entre_____y_____
Municipio:_____

3.-FORMA EN LA QUE DESEA QUE SE LE ENTREGUE (previa disponibilidad)
Copias Simples ( ) Copias Certificadas ( ) Otro (Especificar):_____

4.-DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA
Si el espacio no es suficiente puede anexar hojas a esta solicitud de información_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
FIRMA