



FIPRODEFO
FIDEICOMISO PARA LA ADMINISTRACIÓN
DEL PROGRAMA DE DESARROLLO
FORESTAL DE JALISCO

Folio:
Fecha:

1. Nombre del área a la que solicita la información:			
2. Datos del solicitante			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	
3. Descripción de la información solicitada			
a. Se requiere proporcionar todos los datos que considere con el fin de facilitar la búsqueda de dicha información.			
b. Si el espacio es insuficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.			
4. Domicilio para recibir notificaciones			
Calle	No.	Colonia o Delegación	C.P.
Ciudad	Estado	Teléfono oficial	Correo electrónico
5. Forma en la que desea se le entregue la información			
a. Verbalmente			<input type="checkbox"/>
b. Copias simples (con costo)			<input type="checkbox"/>
c. Copias certificadas (con costo)			<input type="checkbox"/>
d. Disco de 3.5 o Disco compacto (con costo)			<input type="checkbox"/>
Otro tipo de medio (especifique)			
6. Fecha compromiso de entrega			