



UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE EL ARENAL



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION

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 _____

Colonia: _____ Municipio: _____

3.-FORMA EN LA QUE DESEA QUE SE LE ENTREGUE

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