



Folio:

Este espacio debe ser llenado exclusivamente por Personal del Sujeto Obligado

Fecha y hora de recepción: ____ / ____ / ____ : ____ Hrs
día mes año

1. Nombre del Sujeto Obligado al que se solicita la información (indique el nombre de la dependencia, municipio u organismo autónomo a quien va dirigida la solicitud)

2. Nombre del solicitante (persona física)

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre, denominación o razón social del solicitante (persona moral)

Nombre del representante y/o del autorizado en su caso

Nombre del representante legal o mandatario (obligatorio para persona moral). Anexar documento que lo acredite

Nombre(s) del (de los) autorizado(s) para oír y recibir notificaciones y documentos

3. Lugar y/o medio para recibir la información solicitada o las notificaciones

Correo electrónico: _____
(indique dirección de correo electrónico)

Acudir a la Unidad de Transparencia

Domicilio

En caso de seleccionar domicilio favor de anotar los siguientes datos

Calle

Núm. Ext.

Núm. Int.

Entre que calles _____

Fraccionamiento o Colonia

Delegación o Municipio

Código Postal

Estado

País

Número de teléfono (con clave lada)

Correo Electrónico o e-mail

4. Indique la modalidad en la que prefiere se le otorgue la información

Copias Simples

Copias certificadas

Electrónica

Otro tipo de medio electrónico

En caso de que la información requerida por el solicitante ya esté disponible al público en medios impresos, tales como libros, compendios, trípticos, registros públicos, en formatos electrónicos disponibles en Internet o en cualquier otro medio, se le hará saber por el medio requerido por el solicitante la fuente, el lugar y la forma en que puede consultar, reproducir o adquirir dicha información (art.148 Ley 207 de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guerrero)

