



FORMATO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN

FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD:

1. DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE (OPCIONAL)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
------------------	------------------	---------

REPRESENTANTE (EN SU CASO)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
------------------	------------------	---------

Medio para recibir notificaciones: Correo Electrónico (proporcionar) [] Domicilio Proporcionar []

Correo Electrónico:

Domicilio: _____ Calle: _____

N°Exterior: _____ N °Interior: _____

Colonia o Fraccionamiento:

Delegación o Municipio: _____

Entidad Federativa: _____

Código Postal: _____ Nacionalidad: _____

Genero: H [] M []

Perfil del Solicitante: _____

2.- NOMBRE DE LA DEPENDENCIA, ENTIDAD O SUJETO OBLIGADO A QUIEN SOLICITA LA INFORMACIÓN

3.- DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA. PARA BRINDAR UN MEJOR SERVICIO, SE SUGIERE PROPORCIONAR TODOS LOS DATOS QUE CONSIDERE FACILITEN LA BÚSQUEDA DE DICHA INFORMACIÓN. (SI EL ESPACIO NO ES SUFICIENTE, PUEDE ANEXAR SU PETICIÓN A ESTE FORMATO).

4. FORMA EN LA QUE DESEA LE SEA ENTREGA LA INFORMACIÓN

- Verbalmente siempre y cuando sea para fines de orientación. (Sin Costo)
- Por medio electrónico vía (INFOMEX Y/O PNT)
- Copias Simples (Con Costo)
- Copias Certificadas (Con costo)
- Otro medio (Especificar) _____
- Correo certificado con acuse de recibo (Con Costo)
- Mensajería con acuse de recibo (Con porte pagado)

<input type="checkbox"/>

5.- Documentos anexos

Carta Poder: Solo en caso de presentar la solicitud mediante representante.

Comprobante de porte pagado: Solo en caso de solicitar la entrega de la información por mensajería.

Documentos Anexos a la Solicitud: Solo en caso de no ser suficiente el espacio del número 4

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>