H. AYUNTAMIENTO DE AHOME

COORDINACIÓN MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE AHOME

LAIP

FOLIO NO. _____

FECHA		
DÌA	**MES**	**AÑO**

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre del solicitante: _____

Representante Legal: _____

Domicilio: _____

C.P: _____ Localidad: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

DOMICILIO SEÑALADO PARA RECIBIR INFORMACIÓN O BIEN NOTIFICACIONES

Domicilio: _____

Colonia: _____ C.P: _____

Localidad: _____

Correo Electrónico: _____

Estrados ☐

SE RECIBIÓ LA SOLICITUD, DE FORMA

Verbal ☐ Escrita ☐ Infomex ☐

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITA

_____

_____ _____

Nombre y firma del solicitante **Sello y firma de recibido de la solicitud**

DATOS DEL ENTIDAD PÚBLICA A QUIEN VA DIRIGIDA LA SOLICITUD

Servidor público: _____

Dependencia: _____

Cargo: _____

SELLO Y FIRMA DE RECIBIDO.

Sello y firma de recibido