



TRANSPARENCIA

EXPEDIENTE

FECHA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Día Mes Año

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre completo o seudónimo:

### FORMA Y MEDIO EN QUE DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN

Correo electrónico:

Teléfono:

Se autoriza a recibir notificaciones a:

### INFORMACIÓN QUE SOLICITA:

Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicitas, te sugerimos proporcionar todos los datos que consideres para facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puedes anexar a esta solicitud las hojas que consideres necesarias.

### FORMA Y MEDIO EN QUE DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN

- Copias simples  
(con costo después de las primeras 20 hojas)
- Copias certificadas (con costo)
- Consulta directa personal  
(consulta física en la Unidad de Transparencia) – Sin Costo –

- Consulta electrónica – Sin Costo-
- Informes específicos – Con costo-
- CD-Rom – Con Costo -

El costo se calculará de conformidad con la Ley de Ingresos del Municipio del año fiscal en curso)

### FIRMA DEL SOLICITANTE

Firma