XVII AYUNTAMIENTO DE COMONDÚ

UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

FOLIO:_____

Favor de proporcionar datos precisos, detallados y lo más completa posible de la información a solicitar así mismo, del lugar donde se encuentre la información o incluya los datos que puedan facilitar la búsqueda de lo solicitad, así más rápidamente podremos obtenerla y hacerla llegar.

Fecha y Hora de Recepción: ___:___

Dia Mes Año H M

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (S)

Calle: No. Ext: Entre Calles:

Colonia: C.P. Municipio:

Teléfono: Correo Electrónico:

Descripción clara y precisa de la información solicitada

Modalidad en que desea entregada la información

Copias directas ☐ Copias simples ☐ CD ☐

Copias certificadas ☐ Correo Electrónico ☐ Otro ☐

Especificar: _____

E-mail: transparencia@comondu.gob.mx