



FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

FECHA : día mes Año

DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL:

En el recuadro siguiente deberá llenar la información que se le solicita, los marcados con (*) son indispensables para tramitar su solicitud.

APELLIDO PATERNO *			APELLIDO MATERNO*			NOMBRE(S)		
CLAVE DE ELECTOR								
CALLE*			No. EXT. *	No. INT. .	COLONIA*		CODIGO POSTAL *	
NACIONALIDAD *			ESTADO *			MUNICIPIO*		
OCUPACIÓN						EDAD		
TELÉFONO FIJO			TELÉFONO CELULAR			CORREO ELECTRÓNICO *		

Descripción de los documentos o la información solicitada

Cualquier otro dato que facilite su búsqueda y eventual localización

ENTREGA DE INFORMACIÓN:

Elija con una "X" la opción mediante la cual desea le sea entregada la información, en el caso que se encuentre disponible.

Copia simple (a costa del solicitante)	<input type="checkbox"/>	Forma magnética (a costa del solicitante)	<input type="checkbox"/>	Consulta directa	<input type="checkbox"/>
Copia certificada (a costa del solicitante)	<input type="checkbox"/>	Medios electrónicos, especifique: _____			
Verbal*	<input type="checkbox"/>				

(*) Verbalmente, siempre y cuando sea para fines de orientación de acuerdo a lo establecido por el art. 148 fracc. V de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla.

Costo de reproducción: Con fundamento en el **Art. 162 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla** donde se establece:

"El ejercicio del derecho de acceso a la información es gratuito y sólo podrá requerirse el cobro correspondiente a la modalidad de reproducción y entrega solicitada"

Que para tal efecto es la Ley de Ingresos del Municipio para el ejercicio fiscal vigente.

Horario de atención: el horario de atención a las solicitudes de acceso a la información personales será de las 10 :00 a 16:00 horas de lunes a viernes, en oficina y por correo electrónico transparencia@huauchinangopueblomagico.gob.mx los requisitos para este trámite están contenidos en los artículos 148 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla.

Firma del solicitante

Hago constar que toda la información descrita en esta solicitud es verídica y real.