

FORMATO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Fecha de elaboración: ____/____/____
dd mm aaaa

Fecha de registro: ____/____/____ | ____/____
dd mm aaaa hh mm

Datos del solicitante o de su representante

Nota: En caso de así considerarlo conveniente puede utilizar un pseudónimo

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Dependencia o entidad a la que solicita la información:

Descripción de la información que solicita:

Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicita, se sugiere proporcionar todos los datos que considere facilitan la búsqueda de dicha información.

Forma en la que desea recibir notificaciones y dar seguimiento a su solicitud:

Marque con una "X" la opción deseada (elija solo una opción):

Personalmente o a través de representante
(En el domicilio de la Unidad de Información de la dependencia o entidad - sin costo)

Por correo registrado con acuse de recibo *(Sin Costo)*

Por medios electrónicos a través del sistema Infomex- Chihuahua:
www.transparenciachihuahua.org.mx/infomex

De haber seleccionado la opción por correo registrado con acuse de recibo, favor de proporcionar los siguientes datos:

Calle: _____ No. Ext/No. Int. _____

Colonia: _____ Municipio: _____ C.P. _____

Entidad Federativa: _____ País: _____

Modalidad en la que desea se otorgue acceso a la información

Marque con una "X" la opción deseada (elija solo una opción):

Consulta directa Consulta Física en la Unidad de Información de la dependencia o entidad -sin costo

Consulta por medio electrónico Consulta en el sistema Infomex-Chihuahua: www.transparenciachihuahua.org.mx/infomex

Copias simples Con costo

Copias certificadas Con costo

DVD o CD_ROM: Con costo

Otro tipo de medio (especificar): _____

Señale con una "X" el medio de envío de la información:

Correo registrado con acuse e recibo (con costo) Mensajería (con porte pagado)