

**COORDINACIÓN DE TRANSPARENCIA Y
ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
SOLICITUD DE INFORMACIÓN**



Fecha y hora de recepción / / : hrs.
 Día *mes* *año* _____

Sujeto Obligado

Solicitante

***Nombre:**

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (S)

Representante: (Marque con "x")

SI

NO

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (S)

**Identificación clara y precisa de los datos e información que requiere
(Solo podrá solicitar una información por cada escrito).**

*El nombre puede ser completo, incompleto o seudónimo; ya que toda persona sin necesidad de acreditar interés alguno o justificar su utilización, tendrá acceso gratuito a la información pública, Art. 6 fracción III de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y Art. 4 bis fracción IV de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Tabasco

**COORDINACIÓN DE TRANSPARENCIA Y
ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
SOLICITUD DE INFORMACIÓN**



Medio de Reproducción por el cual desea recibir la información
(Marque con X)

- Verbalmente sin costo
- Consulta directa con costo
- Copias simples con costo
- Copias certificadas con costo
- Hojas impresas con costo
- Disco CD-R con costo
- DVD con costo
- Disquete con costo
- Otro medio (especifique) _____

Domicilio para recibir la información o notificaciones (marque con "X").

- Personalmente o a través del representante autorizado por el solicitante:

Oficina de la UAI

Indique domicilio en zona urbana de Cárdenas

*Avenida ò calle
Estrados*

No.

Colonia

-

Otros datos para facilitar la localización de la información o en su caso, documentos que anexa
(No incluir datos personales).

