Folio _____
Fecha _____
Hora _____

FORMATO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN

1. Datos Del Solicitante

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

En Caso de ser Persona Moral.- Denominación o Razón Social

Representante.- Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Domicilio.- Calle No. C.P. Colonia

Entre las calles de y de Ciudad País

Teléfono Correo Electrónico

2.- Descripción de los Documentos Solicitados a la Dependencia

Es importante el tratar de proporcionar de la manera más detallada posible la descripción de la información solicitada, así como datos adicionales que faciliten la búsqueda de la información.

3.- Forma en la que desea que se entregue la información

Correo Electrónico __discos de 3 ½ o CD __Copia Simple __Copia Certificada __
Dispositivo Extraíble USB __

Presenta Acreditación SI ____ Tipo de Documento _____
NO ____

Firma Del Solicitante

Nombre y Firma del Capturista