

Unidad de Enlace y Acceso a la Información Pública

UE-TEC-12

1. Dependencia Receptora

**C. Angel Arias Sarmiento, Responsable de la Unidad de Enlace y acceso a
a información Pública de Tecuala, Nayarit.**

2. Datos del Solicitante o Razón Social

Solicitante

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

**En caso de
persona moral:**

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

**Representante
legal (en su caso):**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

Domicilio para recibir Notificaciones

(El domicilio del solicitante deberá estar ubicado en el lugar de residencia de la Unidad de Enlace y Acceso de Información en la que presente la solicitud. Art. 31 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, o en su caso indicar correo electrónico)

AVENIDA / CALLE

NO. / DEPTO. / INT.

COLONIA

CÓDIGO POSTAL

POBLACIÓN

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

3. Información Solicitada

Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicita, se sugiere proporcionar todos los datos que considere para facilitar la búsqueda de dicha información, si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

3. Información Solicitada (continuación)

Empty space for providing requested information.

5. Forma en que desea le sea entregada la información

Seleccione la opción deseada.

COPIAS SIMPLES

CD ROM

COPIAS CERTIFICADAS

OTRO (Especifique)

FIRMA
Nombre y firma del solicitante
o de su representante Legal

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN

(Coloque el sello de recibido de la solicitud)