



SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA PERSONAS MORALES

FECHA

NO. DE FOLIO

DATOS DEL SOLICITANTE

DEMONINACIÓN O RAZON SOCIAL: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE: _____

DOMICILIO DONDE DESEA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES:

CORREO ELECTRONICO: _____

DOCUMENTOS ANEXOS

DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE

ACTA CONSTITUTIVA:

PODER NOTARIAL:

INFORMACION SOLICITADA

MODALIDAD DE ENTREGA

SIN COSTO

CONSULTA DIRECTA

CORREO ELECTRONICO

MEMORIA USB

ENTREGADAS EN LA DIRECCIÓN DEL SUJETO OBLIGADO

SOLO PARA COPIAR ARCHIVO

CON COSTO

COPIAS SIMPLES

COPIAS SIMPLIFICADAS

MEMORIA USB

MENSAJERIA

CUALQUIER OTRO MEDIO (ESPECIFICAR) _____

ENTREGADAS EN LA DIRECCIÓN DEL SUJETO OBLIGADO

ENTREGADAS EN LA DIRECCIÓN DEL SUJETO OBLIGADO

ENTREGADAS EN LA DIRECCIÓN DEL SUJETO OBLIGADO

PAGADO POR EL SOLICITANTE

DATOS PARA SER LLENADOS DE MANERA OPCIONAL COMO INFORMACIÓN ESTADISTICA

SEXO:

FEMENINO

MASCULINO

ÁREA LABORAL EN EL QUE SE DESEMPEÑA:

ESTUDIANTIL

GUBERNAMENTAL

EMPRESARIAL

TELECOMUNICACIONES

NINGUNO

OTRO

FECHA DE NACIMIENTO: _____

PARA SER LLENADO POR LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

FAVOR DE GUARDAR ESTE ACUSE PARA RESPUESTA A SU SOLICITUD DE INFORMACIÓN

FECHA

NO. DE FOLIO

FIRMA DE LA TITULAR O SELLO DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
