AYUNTAMIENTO
CIUDAD VALLES
2018 - 2021

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

PRESIDENCIA MUNICIPAL
2015-2018
CD. VALLES, S.L.P.

NÚMERO DE CONTROL _____

NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA DE LA QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN			
DATOS DEL SOLICITANTE			
Solicitante			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	
Representante (en su caso)			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	
Domicilio			
Calle	n°	Colonia	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Nacionalidad	Código Postal
Correo electrónico:		Fecha de Presentación:	
DECRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA.			
MODALIDAD EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN **Marque con una "X" la opción deseada:** ( ) Copias simples "con costo" ( ) Copias certificada "con costo" ( ) Medio magnético "con costo" ( ) Correo electrónico "sin costo"			
FORMA EN QUE DESEA SE LE HAGAN LAS NOTIFICACIÓNES: Marque con una "x" la opción deseada ( ) Personalmente o a través de su representante (en el domicilio del Área de la Información Pública de la entidad) ( ) Personalmente en el domicilio señalado para recibirlas			
DOCUMENTOS ANEXO:			
LA PRESENTE INFORMACIÓN ES OPCIONAL Y SERA UTILIZADA UNICAMENTE PARA FINES ESTADISTICOS **( ) Sexo (F) (M)** **Ocupación:** **Edad:** **Nivel de estudios:**			
Medio por el cual se entero del procedimiento de acceso a la información pública: ( ) Prensa ( ) Radio ( ) Televisión ( ) Internet ( ) Cartel o Póster			

_____
Firma del solicitante

_____
Firma y sello de recibido