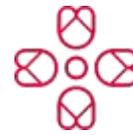


Solicitud de Acceso a la Información Pública



Folio		Fecha	
-------	--	-------	--

Número de Expediente	
----------------------	--

Datos del Solicitante

Nombre completo del solicitante:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
-----------	------------------	------------------

Autorizados para recibir la información: (En su caso)

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
-----------	------------------	------------------

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
-----------	------------------	------------------

Para efecto de recibir notificaciones

Correo electrónico: _____

Manifiesto expresamente mi voluntad y conformidad de recibir todas las notificaciones relativas a la presente solicitud en la dirección de correo electrónico señalada en el apartado correspondiente de este formato guía, en el entendido que en caso de no revisarlo dicha omisión será en mi perjuicio.

Domicilio _____
Calle Num. Exterior/Interior Colonia

Localidad y/o Municipio Entidad Federativa País C.P.

Teléfono _____ Fax _____
Lada + Número telefónico Lada + Número telefónico

Sujeto Obligado al que se dirige la Solicitud	
---	--

La dirección de correo electrónico a la cual el solicitante puede comunicarse vía electrónica para aclarar, subsanar o cumplir cualquier requerimiento es el siguiente: transparencia.jalostotitlan@gmail.com

Descripción de la información solicitada:

Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicitas, te sugerimos proporcionar todos los datos que consideres para facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente puedes anexar a esta solicitud las hojas que consideres necesarias.