



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION



UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL
H. AYUNTAMIENTO DE GUACHINANGO ADMON 2018-2021

FOLIO: _____

FECHA: _____

NUMERO DE EXPEDIENTE: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

AUTORIZADOS PARA RECIBIR INFORMACION: (EN SU CASO)

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

PARA EFECTO DE RECIBIR NOTIFICACIONES

CORREO ELECTRONICO: _____

DOMICILIO:

Calle Numero Exterior/Interior Colonia

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

Teléfono (Lada + Numero)

SUJETO OBLIGADO AL QUE SE DIRIJE SU SOLICITUD: _____

Descripciones de la Información Solicitada (Con el fin de brindar un mejor servicio, te sugerimos proporcionar todos los datos o la mayor cantidad posible para facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar a esta solicitud las hojas que considere necesarias.)

La Unidad de Transparencia del Gobierno Municipal de Guachinango, Jalisco, es el responsable del uso, tratamiento y protección de datos personales; y al respecto le informa lo siguiente: Los datos personales que usted proporcione a la Unidad de Transparencia, serán única y exclusivamente utilizados para llevar a cabo el tramite de su solicitud esto en lo dispuesto en el articulo 79 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Publica del Estado de Jalisco y sus Municipios.