

_____ a ____ de _____ de 20____.

UNIDAD DE TRANSPARENCIA DE (SUJETO OBLIGADO) _____

Presente

I.- (NOMBRE DEL SOLICITANTE Y TRATÁNDOSE DE PERSONAS MORALES LA DENOMINACIÓN Y EL NOMBRE Y DATOS GENERALES DEL REPRESENTANTE LEGAL) _____, autorizando para oír y recibir notificaciones a los CC. _____ (OPCIONAL), de conformidad con lo dispuesto por los artículos 117, 119 y 120 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado

II.- DOMICILIO O MEDIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES

Autorizo domicilio ubicado en:

Autorizo el correo electrónico: _____

Autorizo los estrados de la Comisión _____

III.- DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA _____

IV.- CUALQUIER DATO QUE FACILITE SU BÚSQUEDA Y EVENTUAL LOCALIZACIÓN (OPCIONAL)

V.- LA MODALIDAD EN LA QUE PREFIERE SU OTORGUE EL ACCESO A LA INFORMACIÓN:

- Consulta de la información
- Copia simples
- Copia certificadas
- Reproducción por algún otro medio, incluido los electrónicos

ATENTAMENTE