



SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE ZACATECAS

Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Folio de la Solicitud: _____ Hora: _____

AYUNTAMIENTO DEL ORO
CONCEPCIÓN DEL ORO

1. DATOS DEL RECURRENTE O DE SU REPRESENTANTE

Nombre _____

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre(s) _____

Domicilio _____

*Opcional Calle _____ No. Ext. _____ No. Int. _____

*Opcional Colonia _____ Municipio _____ C.P. _____

Teléfono _____ Correo Electrónico _____

2. DEPENDENCIA O ENTIDAD A LA QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN Favor de especificar el área o departamento.

3. DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

(Favor de describir clara y ampliamente la información que requiere. Se le sugiere proporcionar todos los datos que considere que podrían facilitar la búsqueda de la información – fechas, ubicación, dónde se generó la información, etc.)

4. FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

(Favor de marcar con una "X" la opción deseada)

Copias Simples Copia Certificada Consulta Directa Disco Compacto Otro (Especificar): _____

Desea que la Información le sea enviada por:

Correocertificado Mensajería En la Dependencia Otro (especificar): _____

5. INFORMACIÓN RELEVANTE

- Esta solicitud se llenará por duplicado (el duplicado será para su acuse de recibo).
- El costo será igual al precio de los materiales, más el envío.
- La información se le enviará al domicilio del solicitante o personalmente en la dependencia, con acuse de recibo.

Los datos personales contenidos en esta solicitud quedarán bajo el resguardo del IZAL. Dicha información será manejada como información confidencial, tal como lo indica la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Zacatecas y demás relativos y aplicables de la misma Ley.