

**H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GUERRERO.
SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN
PÚBLICA**



Fecha*:			
Número progresivo*:		Folio* (en su caso):	

*Espacios para ser llenados por la Unidad de Transparencia

NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO AL QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN:

(Indique el nombre de la dependencia, municipio o entidad a quien va dirigida la solicitud)

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GUERRERO.

DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

(Identificación clara y precisa de los datos o documentos que requiere. Le sugerimos proporcionar todos los datos que considere para facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).

NOMBRE COMPLETO, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL SOLICITANTE:

Nombre completo del representante autorizado para recibir la información (en su caso):

MODALIDAD EN LA QUE PREFERE SE LE ENTREGUE LA INFORMACIÓN (Indique el número correspondiente):

1) Acudir a la Unidad de Transparencia

2) Domicilio

3) Correo electrónico

PARA EFECTO DE RECIBIR NOTIFICACIONES

Correo electrónico:			
Domicilio: Calle, número y colonia, localidad y/o municipio, país y código postal.			
Número telefónico (con clave lada):			

INFORMACIÓN ADICIONAL ESTADÍSTICA (opcional)

Actividad o profesión (marque con una "X"):

Académico	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Medios de comunicación	<input type="checkbox"/>	Servidor público	<input type="checkbox"/>	Empresario	<input type="checkbox"/>
Empleado u obrero	<input type="checkbox"/>	Hogar	<input type="checkbox"/>	Organización No Gubernamental	<input type="checkbox"/>	Asociación política	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Rango de edad (marque con una "X"):									
Menor de 18 años	<input type="checkbox"/>	De 18 a 29 años	<input type="checkbox"/>	De 29 a 50 años	<input type="checkbox"/>	De 50 o más años	<input type="checkbox"/>		

¿Es la primera vez que realiza una solicitud de información? (marque con una "X")

SI

NO

En caso negativo, especificar el número de veces que ha realizado solicitudes con anterioridad: