



**H. AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO  
ADMINISTRACIÓN 2018-2021**

**FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

<b>FOLIO: (campo llenado por la UTAI)</b>	<b>FECHA:</b>	<b>TIPO DE SOLICITANTE: (marcar con una X)</b>
	/ / DÍA MES AÑO	Física ( ) Moral ( )

DATOS DEL SOLICITANTE			
<b>PERSONA FÍSICA</b>			
	<b>NOMBRE (S)</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>
<b>PERSONA MORAL</b>			
	<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RFC</b>

DOMICILIO / DOMICILIO FISCAL (OPCIONAL)			
<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO EXTERIOR</b>	<b>NÚMERO INTERIOR</b>	<b>COLONIA</b>
<b>CÓDIGO POSTAL</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>ENTIDAD FEDERATIVA</b>	

DATOS DE CONTACTO	
<b>TELÉFONO (CON LADA)</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>

DATOS ESTADÍSTICOS (OPCIONAL)		
Masculino ( )	Femenino ( )	
<b>SEXO (MARQUE CON UNA X)</b>	<b>ESCOLARIDAD</b>	<b>OCUPACIÓN</b>

<b>EDAD (MARCAR CON UNA X EL RANGO DE EDAD CORRESPONDIENTE)</b>	Hasta 20 años ( )	De 41 a 50 años ( )
	De 21 a 30 años ( )	De 51 a 60 años ( )
	De 31 a 40 años ( )	61 años en adelante ( )

<b>FINALIDAD DE LA SOLICITUD (MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN)</b>	Académica/ Investigación ( )
	Inversión ( )
	Interés general ( )
	Otro ( )

INFORMACIÓN PARA LA SOLICITUD DE ACCESO		
<b>MEDIO POR EL CUAL DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN SOLICITADA (MARQUE CON UNA X LA OPCIÓN DESEADA)</b>	Correo electrónico ( )	Para las modalidades marcadas con * deberá cubrir el costo de reproducción previamente, presentando su comprobante de pago para recibir la información.
	Consulta directa ( )	
	*Digital en CD ( )	
	*Copia simple ( )	
	*Copia certificada ( )	

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, anotando en el recuadro de abajo cuantas hojas anexó.

DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA
No. DE HOJAS ANEXADAS:

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_  
**SELLO DE RECIBIDO**

A esta solicitud de acceso se le dará tratamiento en base a lo estipulado en el artículo 149 y 150 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla.