

## SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Fecha de recepción \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ hrs.

Registro Interno \_\_\_\_\_

### Datos del solicitante

\_\_\_\_\_  
Apellido Paterno

\_\_\_\_\_  
Apellido Materno

\_\_\_\_\_  
Nombre(s)

Ocupación \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

### Lugar o medio para recibir la información

\_\_\_\_\_  
Domicilio

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico

\_\_\_\_\_  
Ventanilla

En caso de seleccionar domicilio para recibir la información ingrese los siguientes datos:

\_\_\_\_\_  
Calle

\_\_\_\_\_  
No. Exterior / No. Interior

\_\_\_\_\_  
Colonia o Fraccionamiento

\_\_\_\_\_  
Municipio

\_\_\_\_\_  
Estado

\_\_\_\_\_  
Código Postal

En caso de seleccionar la opción de correo, favor de proporcionar el correo electrónico:

\_\_\_\_\_

### Descripción de los documentos o de la información que solicita

Firma del solicitante

\_\_\_\_\_