



Municipio de San Nicolás de los Garza, Nuevo León

Unidad de Enlace de Transparencia y Acceso a la Información

Solicitud de Acceso a la Información

1.- Datos del Solicitante o su representante

Nombre :* Ap. Paterno:* Ap. Materno:* Edad

Hombre Mujer

Solo en caso del Personal Moral (Opcional)

Razón Social Representante

2.- Forma en la que Desea Recibir Notificaciones y dar Seguimiento a su Solicitud

Por tabla de Avisos

Dirección:* Número:* Colonia:* C.P.*

Ciudad:* Estado:* País:* Teléfono:*

Por Dirección Electrónica:

3.- Dependencia o Unidad Administrativa de la que Solicita la Información (OPCIONAL)

4.- Descripción Clara y Precisa de la Información solicitada*

5.- Otros Datos Complementarios que Faciliten la Localización de la Información (OPCIONAL)

6.- Modalidad en que Desea le Sea Entregada la Información

- Consulta Directa Medio electrónico
 Copias simples (Con Costo) Copias Certificado (Con Costo)
 Disco Compacto (Con costo)

* Información requerida (con fundamento en el Artículo 112 fracciones I, II, III, IV, V de la Ley de Transparencia y Acceso a la información del Estado de Nuevo León)

- En el caso de solicitar la reproducción de la información deberá realizar previamente el pago de derechos.
- Cuando medien circunstancias que no permitan proporcionar la información dentro de dicho plazo, esta podrá prorrogarse por única vez hasta por otros diez días, lo anterior con fundamento a los Artículos 116 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Nuevo León, y Artículo 119 del Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información del Municipio de San Nicolás de los Garza, Nuevo León

San Nicolás De los Garza, Nuevo León a: _____ de: _____ de: _____

Nombre y Firma _____