



SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE ZACATECAS

Day Month Year

1. DATOS DEL SOLICITANTE
Nombre: Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s)
Domicilio: Calle, No., No. interior, Colonia, Municipio, C.P.
Teléfonos: Oficina, Casa, Celular

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 "v" la opción deseada)
Copias Simples, Disco flexible, Compact Disc, Otro
Correo certificado, Mensajería, En la dependencia, Otro

5. INFORMACIÓN RELEVANTE
• Esta solicitud se llenará por duplicado (el duplicado será su acuse de recibo).
• El costo será igual al precio de los materiales, mas 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 quedaran bajo el resguardo de la dependencia o entidad en donde se realizó la petición de información. Dicha información confidencial tal como lo indica la Ley de Acceso a la Información Pública del Estado de Zacatecas en los Articulos 20 y 35.