

## FORMATO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN ESCRITA

| DATOS DEL SOLICITANTE        |  |
|------------------------------|--|
| Apellido paterno:            |  |
| Apellido materno:            |  |
| Nombre:                      |  |
| Teléfono:                    |  |
| Correo electrónico:          |  |
| EN CASO DE SER PERSONA MORAL |  |
| Denominación o razón social: |  |
| REPRESENTANTE                |  |
| Apellido paterno:            |  |
| Apellido materno:            |  |
| Nombre:                      |  |
| Domicilio:                   |  |
| Calle:                       |  |
| Núm. Exterior:               |  |
| Núm. Interior:               |  |
| Colonia:                     |  |
| Municipio:                   |  |
| Entidad federativa:          |  |
| C.P.:                        |  |
| INFORMACIÓN SOLICITADA       |  |
|                              |  |

### MODALIDAD DE ENTREGA

(Marque con una X)

- \_\_\_\_\_ Copia simple
- \_\_\_\_\_ Copia certificada
- \_\_\_\_\_ Consulta directa
- \_\_\_\_\_ Correo electrónico