



SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Fecha y hora de recepción _____ / _____ / _____ : _____ Hrs.
Día mes año

Sujeto Obligado

Datos del Solicitante

Nombre (*) _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Representante: (Marque con "x")

Sí No

Nombre _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Identificación clara y precisa de los datos e información que requiere (solo podrá solicitar una información por cada escrito)

(*) El nombre puede ser completo, incompleto o seudónimo; ya que toda persona sin necesidad de acreditar interés alguno o justificar su utilización tendrá acceso gratuito a la información pública, Art. 6 fracción III de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y Art. 4 bis fracción IV de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Tabasco.



Medio de reproducción por el cual desea recibir la información (Marque con "x").

- Verbalmente _____ Sin costo
- Consulta directa _____ Sin costo
- Copias simples _____ Sin costo
- Copias certificadas _____ Sin costo
- Hojas impresas _____ Sin costo
- Disco CD-R _____ Sin costo
- DVD _____ Sin costo
- Otro medio (especifique) _____

Domicilio para recibir la información o notificaciones (Marque con "x").

- Personalmente o a través del representante autorizado por el solicitante:

Oficina de la UAII Domicilio en zona urbana de Villahermosa

_____ Avenida o calle No. Colonia C.P.

- Estrados _____

Otros datos para facilitar la localización de la información o en su caso, documentos que anexa (No incluir datos personales).

