

Solicitud de Información

**Fecha y hora de recepción** / /

*Día mes año*

: Hrs.

**Sujeto Obligado**

**Solicitante**

**\***Nombre:

*Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)*

Representante: (Marque con “x”)

SI 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

 Con costo

· Copias certificadas

 Con costo

· Hojas Impresas

 Con costo

· Disco CD-R

 Con costo

· DVD

 Con costo

· Disquete

 Con 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 UAI

Domicilio en zona urbana de Villahermosa

*Avenida ó 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).