



SECRETARÍA DE
CONTRALORÍA



UNIDAD DE ACCESO A
LA INFORMACIÓN

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Fecha: _____

Sujeto Obligado:

Solicitante:

*Nombre: _____

Representante: (Marque con "x")

SI NO

Nombre: _____

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** _____ 0.01 D.S.G.M.V.
- **Impresión**
- a) Tamaño carta: _____ 0.02 D.S.G.M.V.
- b) Tamaño oficio: _____ 0.03 D.S.G.M.V.
- **Copias certificadas**
- a) Por la primera hoja: _____ 0.3 D.S.G.M.V.
- b) Por cada hoja subsecuente: _____ 0.01 D.S.G.M.V.
- **Disquete 3.5** _____ 0.1 D.S.G.M.V.
- **CD-ROM** _____ 0.2 D.S.G.M.V.
- **DVD** _____ 0.3 D.S.G.M.V.
- **DVD regrabable** _____ 0.6 D.S.G.M.V.
- **Otro medio (especifique)** _____

COSTOS SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 78 BIS DE LA LEY DE HACIENDA DEL ESTADO DE TABASCO



SECRETARÍA DE
CONTRALORÍA



UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

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.	Ciudad	Estado

- Estrados _____

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