

## 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 \_\_\_\_\_ Con costo
- Impresión \_\_\_\_\_ Con costo
- Copias certificadas \_\_\_\_\_ Con costo
- Disquete 3.5 ó CD-ROM \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<i>Avenida ó Calle</i>	<i>No.</i>	<i>Colonia</i>	<i>C.P.</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>
------------------------	------------	----------------	-------------	---------------	---------------

- Estrados \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_