



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 _____ Sin costo
- Impresión _____ Sin costo
- Copias certificadas _____ Con costo
- Disquete 3.5 ó CD-ROM _____ 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 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).
