



SAN NICOLÁS
DE LOS GARZA

CONTRALORIA MUNICIPAL
Centro Integral de Transparencia y
Protección de Datos Personales

FR-CI-CI-01

Rev.01

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

1.- Datos del Solicitante o su representante

Nombre :* Ap. Paterno:* Ap. Materno:* Edad

☐ Hombre ☐ Mujer

Solo en caso del Personal Moral (Opcional)

Razón Social Representante

2.- Forma en la que Desea Recibir Notificaciones y dar Seguimiento a su Solicitud

Por tabla de Avisos ☐

Dirección:* Número:* Colonia: C.P.*

Ciudad:* Estado:* País: Teléfono:*

Por Dirección Electrónica:

3.- Dependencia o Unidad Administrativa de la que Solicita la Información (OPCIONAL)

4.- Descripción Clara y Precisa de la Información solicitada*

5.- Otros Datos Complementarios que Faciliten la Localización de la Información (OPCIONAL)

6.- Modalidad en que Desea le Sea Entregada la Información

- | | |
|---|--|
| ☐ Consulta Directa | ☐ Medio electrónico |
| ☐ Copia simple (Con Costo) | ☐ Copia Certificada (Con Costo) |
| | ☐ Disco Compacto (Con costo) |

7.- Observaciones

Información requerida (con fundamento en el Artículo 149 fracciones I, II, III, IV, V de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de Nuevo León)

En el caso de solicitar la reproducción de la información deberá realizar previamente el pago de derechos. (Art. 166 LTAIPNL)

Cuando medien circunstancias que no permitan proporcionar la información dentro de dicho plazo, esta podrá prorrogarse por única vez hasta por otros diez días, lo anterior con fundamento a los Artículos 157 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León, y Artículo 119 del Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información del Municipio de San Nicolás de los Garza, Nuevo León

San Nicolás De los Garza, Nuevo León a: _____ de: _____ del año _____

Nombre

Firma