



DESTINO DE TODOS

H. Ayuntamiento de Tizimín



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

DATOS DEL SOLICITANTE O SE SU REPRESENTANTE

Solicitante

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

En caso de Persona Moral

Denominación o Razón social

Representante legal (en su caso)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Domicilio para recibir notificaciones (opcional)

MODALIDAD EN QUE SE DESEE QUE SEA PROPORCIONADA LA INFORMACION

Señale con una X la opción deseada

- Consulta directa de documentos en la Unidad de acceso a la Información- Sin costo
- Consulta en el sitio en internet – Sin costo
- Copias simples entregadas en el domicilio de la Unidad de Acceso a la Información- Con costo \$ ____
- Copias certificadas entregadas en el domicilio de la Unidad de Acceso a la Información- Con costo \$ ____
- CD-ROM o DVD-R entregado en el domicilio de la Unidad de Acceso a la Información- Con costo \$ ____
- Proporcionaré el medio magnético (USB,CD,DVD) para obtener la información solicitada- Sin costo

DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACION SOLICITADA

Si el espacio no es suficiente, puede anexar hoja a esta solicitud

DATOS DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

Con el fin de brindarle un mejor servicio, se sugiere proporcionar todos los datos que considere facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud

DOCUMENTOS ANEXOS

Señale con una X la opción correspondiente

- Copia de la Carta Poder o Testimonio Notarial
- Cualquier otro documento que acredite la legítima representación: _____
- Comprobante de pago de derecho (solo en caso de solicitar la reproducción a través de la Unidad de Acceso a la Información)
- Documentos anexos a la solicitud (solo en caso de no ser suficiente los espacios de descripción y datos de la información solicitada)

Calle 51 S/N x 50 y 52, Col. Centro, C.P. 97700, Tizimín, Yucatán, México
Tel. 986 86 3 20 06



DESTINO DE TODOS

H. Ayuntamiento de Tizimín



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

DATOS DEL SOLICITANTE PARA EFECTOS ESTADÍSTICOS (OPCIONAL)

Sexo: Femenino Masculino Fecha de nacimiento: día ___ mes ___ año ___

Ocupación: _____

¿Cómo se enteró usted de la existencia del proceso de accesos a la información?

Radio Periódico Televisión Trípticos Internet Otro medio (especifique) _____

INSTRUCTIVO

- * Llenar a máquina o letra de molde legible
- * La Unidad de Acceso le auxiliará en la elaboración de la presente solicitud
- * Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar identificación oficial con fotografía para la corrección y/o actualización de sus datos personales. Y copia de sus documentos oficiales donde acrediten los datos correctos.
- * En caso de presentar la solicitud mediante un representante legal, deberá acreditarse la representación con la documentación legal correspondiente: carta poder (persona física) o testimonio notarial (persona moral)
- * Mientras más clara y precisa sea su solicitud, y en la medida de lo posible identifique los documentos que pueda contener la información, será más fácil y rápido realizar la corrección y/o actualización de datos personales

INFORMACION GENERAL

- * El formato está disponible en la Unidad de Acceso de la Información del H. Ayuntamiento de Tizimín
- * Es importante señalar un domicilio para recibir notificaciones. Cuando no se proporcionare el domicilio, las notificaciones se realizarán por estrados en la Unidad de Acceso
- * En ningún caso la dependencia o entidad podrá condicionar la entrega de la información, pidiéndole que motive o justifique su uso.
- * Los servicios de rectificación y/o cancelación de datos personales son gratuitos.
- * La Unidad de Acceso debe emitir una resolución como respuesta a su solicitud, en un plazo de 10 días hábiles desde la presentación de la misma.
- * La falta de respuesta a una solicitud de rectificación y/o cancelación de datos personales en los plazos señalados, se entenderá resuelta en sentido negativo (negativa ficta).
- * En caso de que la resolución a su solicitud de rectificación y/o cancelación de datos personales, se niegue la rectificación, cancelación u oposición de los datos personales, o se realice un tratamiento inadecuado de éstos, podrá interponer por sí mismo o a través de su legítimo representante, el recurso de inconformidad ante el Secretario Ejecutivo del Instituto Estatal de Acceso a la Información Pública dentro de los quince días hábiles siguientes a la notificación de la respuesta respectiva.

Número de folio _____

Fecha de recepción _____

Nombre y firma de recibido _____

Calle 51 S/N x 50 y 52, Col. Centro, C.P. 97700, Tizimín, Yucatán, México
Tel. 986 86 3 20 06