

Día Mes Año

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Ocupación

Calle

No. Ext.

No. Int.

C.P.

Colonia

Teléfono

Correo Electrónico

DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO AL QUE SOLICITA INFORMACIÓN

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

(Favor de marcar con una "X" la opción deseada)

Copia Simple ☐

Disco Flexible ☐

CD ☐

Otro (Especificar) _____

Desea que la Información le sea enviado por:

Correo certificado ☐

Mensajería ☐

En la Dependencia ☐

Otro (Especificar) _____

El costo será igual al precio de los materiales más el envío

Firma del Solicitante