



FORMATO DE SOLICITUD DE INFORMACION PUBLICA

RECEPCION

FECHA(DD/MM/AAAA):	HORA(HH:MM):	FOLIO (ASIGNADO POR LA U.T.):
--------------------	--------------	-------------------------------

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA MORAL

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE: _____

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
------------------	------------------	-----------

PERSONA FISICA

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
------------------	------------------	-----------

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:
 (EN CASO DE TENER) _____

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
------------------	------------------	-----------

DATOS OPCIONALES
 (USO CON FINES ESTADISTICOS)

RFC: _____ CURP: _____ TELEFONO: _____

FECHA DE NACIMIENTO:
 (DD/MM/AAAA) _____ OCUPACION: _____



DOMICILIO

CALLE:	_____	NO. INT:	_____	NO. EXT:	_____
COLONIA O LOCALIDAD:	_____	MUNICIPIO:	_____	CP:	_____
ENTIDAD FEDERATIVA:	_____				

INFORMACIÓN SOLICITADA

DESCRIPCIÓN CLARA DE LA INFORMACIÓN QUE SOLICITA

Empty box for describing the requested information.

DATOS QUE FACILITEN LA BÚSQUEDA DE LA INFORMACIÓN

Empty box for providing data to facilitate the search for information.



MODALIDAD DE ENTREGA

MARCAR CON UNA "X"

COPIAS SIMPLES
(SIN COSTO)

CONSULTA DIRECTA
(SIN COSTO)

CORREO ELECTRONICO
(SIN COSTO)

ESPECIFICAR:

COPIAS CERTIFICADAS
(CON COSTO)

CD-ROM
(CON COSTO)

OTRO MEDIO

ESPECIFICAR:

DOCUMENTOS ANEXOS

Empty box for attaching documents.

FIRMA DEL SOLICITANTE Y/O REPRESENTANTE



DECLARATIVA DE PRIVACIDAD

Los datos personales recabados serán utilizados con fines estadísticos, y serán protegidos y tratados únicamente por la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información del H. Ayuntamiento de Gutiérrez Zamora conforme a lo dispuesto en los artículos 3° fracción II, 17° fracción III, 19, 28, 29, 30, 33 y demás aplicables de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz.

El solicitante podrá ejercer sus derechos de acceso, ratificación, cancelación u oposición de sus datos en la Unidad de Transparencia del H. Ayuntamiento de Gutiérrez Zamora, ubicado en: Calle Hernández y Hernández s/n Col. Centro, frente al parque central “Ignacio Zaragoza” o a través del portal del sistema Infomex en el siguiente enlace: <https://infomexveracruz.org.mx/InfomexVeracruz/default.aspx>

Dudas y o aclaraciones acudir a la Unidad de Transparencia o escribir al correo transparenciagtz18@gmail.com

Consulte los avisos de privacidad en <http://www.gutierrezzamora.mx>