**SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| COLÓN, QRO. A | Haga clic aquí para escribir una fecha. |

**UNIDAD DE TRANSPARENCIA**

**DEL MUNICIPIO DE COLÓN, QRO.**

P R E S E N T E.

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número telefónico** |  | **Sexo:** | Elija una opción. |

**EN CASO DE REPRESENTAR A UNA PERSONA MORAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA PERSONA MORAL: |  |

**Señalo como domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Calle:  | N°  | Colonia  |

**Autorizando para oír y recibir notificaciones el:**

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico: |  |

|  |
| --- |
| **Información que solicita:** |
|  |

**Medio por el cual solicita se le entregue la información:**

|  |
| --- |
|     |

Sin más por momento, quedo en espera de su respuesta, en los términos establecidos en el artículo 130 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Querétaro.