



**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
EN EL MUNICIPIO DE CALAKMUL 2015-2018**

“2016, Año del Centenario del Municipio Libre en el Estado de Campeche”

FORMATO: SAIP

FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

FOLIO: _____

FECHA: _____ LUGAR: _____

1. Ente Público a quien se le solicita la información: _____

2. Nombre del solicitante: _____

(Si es persona moral, deberá comprobar su legal constitución y la acreditación del representante legal): _____

3. Información que solicita (detallar en forma clara y precisa): _____

(Proporcionar otros datos que sirvan para su localización): _____

(Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).

4. Domicilio o medio para recibir la información o notificaciones: _____

(Si el medio deseado es a su correo electrónico, detallar la dirección del mismo).

a) En la Unidad de Acceso () b) Por correo registrado ()

c) Por mensajería: () d) A mi correo electrónico ()

5. Modalidad de reproducción deseada:

a) Copias simples () b) Copias certificadas ()

c) En medios magnéticos () d) Otros (especificar) ()

6. Firma o huella digital: * _____

* Sólo en caso de que el solicitante sea persona moral.