

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

FECHA DE LA SOLICITUD: _____

SUJETO OBLIGADO: _____

Área o Dependencia donde se genera información : _____

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

FORMA EN LA QUE SE LE ENTREGARA LA INFORMACIÓN:

copias simples () copias certificadas () otro (especificar)

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

Si el espacio no es suficiente puede anexar hojas a esta solicitud de información.

AVISO DE PRIVACIDAD: EL SISTEMA DIF MUNICIPAL DE ATENGO, JAL. CON DOMICILIO EN CALLE HIDALGO # 39, COLONIA SANTA CRUZ EN ATENGO, JALISCO, CÓDIGO POSTAL 48190, NUMERO DE TELÉFONO 349-7710145, ES EL RESPONSABLE DEL USO Y PROTECCIÓN DE SUS DATOS PERSONALES, LOS DATOS PERSONALES QUE RECABAMOS DE USTED, LOS UTILIZAMOS PARA TRAMITAR SU SOLICITUD DE INFORMACIÓN, ASÍ COMO PARA NOTIFICAR SU RESOLUCIÓN.

