|  |
| --- |
| **UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN (SELLO)** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA** |
| **Fecha de recepción:** |  |
| **Hora de recepción:** |  |
| **Folio asignado:** |  |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL** |
| **PERSONA FÍSICA** |
|  |  |  |
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre (s) |
| **PERSONA MORAL** |
|  |
| Denominación o razón social |
| **REPRESENTANTE LEGAL** |
|  |  |  |
| Apellido Paterno | Apellido materno | Nombre (s) |
| **DOMICILIO O MEDIO SEÑALADO PARA RECIBIR INFORMACIÓN O NOTIFICACIONES** |
|  |  |  |
| Calle | Número exterior | Número interior |
|  |  |  |
| Colonia | Municipio | Estado |
|  |  |  |
| Código Postal | Teléfono | Correo Electrónico |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS O INFORMACIÓN SOLICITADA** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **CUALQUIER DATO QUE FACILITE LA LOCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA****(Información opcional –No es requisito indispensable para la procedencia de la solicitud-)** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **MODALIDAD EN LA QUE SOLICITA EL ACCESO A LA INFORMACIÓN****(**Señale con una x la opción deseada) |
| **Consulta directa** |  |
| **Copias simples** |  |
| **Copias certificadas** |  |
| **Medios electrónicos** (anotar correo electrónico o en su caso, establecer si desea la información en soporte físico –disco compacto- ) |  |

|  |
| --- |
| El ejercicio de derecho de acceso a la información es gratuito y sólo podrá requerirse el cobro correspondiente a la modalidad de reproducción o entrega solicitada. En ningún caso los Ajustes Razonables que se realicen para el acceso de la información a solicitantes con discapacidad, será con costo a los mismos. Los costos de reproducción estarán previstos en la normatividad vigente y se calcularán atendiendo a: 1. El costo de los materiales utilizados en la reproducción de la información;
2. El costo de envío, en su caso, y
3. La certificación de documentos cuando proceda. (Artículo 162 de la LTAIEP).

Este Organismo se apegará a los costos de reproducción previstos en la normatividad estatal vigente (LEY DE INGRESOS DEL MUNICIPIO DE TEHUACÁN, PUEBLA):ARTÍCULO 191. Por la expedición de certificación de datos o documentos, por cada hoja ................................................. $18.00
2. Expedición de hojas simples, a partir de la vigésimo primera, por cada hoja .............................................. $2.00
3. Disco compacto ...........................................................................................................................................$50.00

La información deberá ser entregada sin costo, cuando implique la entrega de no más de veinte hojas simples. Las unidades de transparencia podrán exceptuar el pago de reproducción y envío atendiendo a las circunstancias socioeconómicas del solicitante. |

|  |
| --- |
| **DATOS PARA DEFINIR EL PERFIL DEL SOLICITANTE UNICAMENTE PARA FINES ESTADÍSTICOS (OPCIONAL)** Estos datos solo serán utilizados una vez realizado el procedimiento de disociación. (Escriba una “X” en la opción elegida) |
|  |
| **SEXO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Hombre |
|  | Mujer |

**EDAD**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Hasta 39 años |
|  | De 40 a 59 años |
|  | Más de 60 años |

 | **ACTIVIDAD U OCUPACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Académico o investigador |
|  | Empleado |
|  | Empresario |
|  | Estudiante |
|  | Periodista |
|  | Profesionista |
|  | Otro |

 |