



H. Ayuntamiento de Cosalá, Sin.

Unidad de Transparencia

H. AYUNTAMIENTO
COSALÁ, SIN.

Folio: _____ Fecha: _____

Datos generales

Nombre o datos generales del representante del solicitante:	
¿Cómo desea recibir la información?	Domicilio () Correo electrónico () Teléfono ()
Proporcione la información del medio por el cual desea recibir la información:	
¿Cómo desea que se otorgue la información que solicita?	Verbal () Consulta directa () Copias simples () Copias certificadas () Reproducción por otro medio ()

Acerca de la información solicitada

Descripción de la información solicitada:

Información adicional que facilite la búsqueda de la información solicitada:

Firma del Solicitante