



TRANSPARENCIA
DIF MUNICIPAL DE
LAGOS DE MORENO

**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEL MUNICIPIO DE LAGOS DE MORENO**
Unidad de Transparencia e Información Pública Sistema DIF
SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Número de expediente: _____

Fecha: / /
 Día Mes Año

1. SUJETO OBLIGADO

Nombre del Sujeto Obligado a quien se dirige:

2. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:

Autorizados para recibir información:

Teléfono Fijo y/o Fax:

Celular:

Calle: Número exterior / interior:

Entre y

Colonia:

Municipio:

Correo electrónico (Email):

Es mi deseo que las notificaciones se me hagan saber en las instalaciones de la Unidad de Transparencia
Sí () No ()

Manifiesto expresamente mi voluntad y conformidad de recibir todas las notificaciones relativas a la presente Solicitud, en la dirección de correo electrónico señalado en el apartado correspondiente de este formato guía, en el entendido que en caso de no revisarlo dicha omisión será en mi perjuicio.

3. A CONTINUACIÓN AGRADECEMOS LA DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

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

