



\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(autoridad a la que se le solicita la información)*

**PRESENTE**

\_\_\_\_\_,  
*(nombre del solicitante y, en su caso, datos de su representante)*

\_\_\_\_\_ de género ( m ) / ( f ) / otro \_\_\_\_\_,  
*(dato opcional)*

en ejercicio de mi derecho humano de acceso a la información tutelado por el artículo 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, señalando para recibir toda clase de notificaciones o documentos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
*(domicilio o correo electrónico)*

le solicito \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(información que se solicita procurando agregar cualquier dato que facilite su ubicación)*

y se me entregue de la siguiente forma:

- ( ) Copias simples
- ( ) Copias certificadas
- ( ) Correo electrónico
- ( ) Consulta directa
- ( ) Otro medio como USB, CD, DVD, disco duro, etc. Especifique:

\_\_\_\_\_

En:  
( ) Otra lengua \_\_\_\_\_

FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN



H. AYUNTAMIENTO NANCHITAL  
DE LÁZARO CÁRDENAS DEL RÍO  
**G. M. E. M. MUNICIPAL**  
2022-2025  
UNIDAD DE TRANSPARENCIA

Usted podrá consultar el Aviso de Privacidad Integral en:  
[https://drive.google.com/file/d/1bA8Egf2refrb33ngQ\\_nE\\_sIDN2ZUjHCa/view?usp=share\\_link](https://drive.google.com/file/d/1bA8Egf2refrb33ngQ_nE_sIDN2ZUjHCa/view?usp=share_link)