



# PODER LEGISLATIVO DEL ESTADO DE ZACATECAS

## FORMATO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

### DATOS DEL SOLICITANTE

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO : \_\_\_\_\_

TELÉFONO: OFICINA \_\_\_\_\_ CASA \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

*La solicitud se llenará por DUPLICADO y deberá firmarse de recibido*

### INFORMACIÓN SOLICITADA

DESCRIBA CLARAMENTE LA INFORMACIÓN QUE REQUIERE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Forma de Entrega

COMO DESEA QUE SE ENTREGUE LA INFORMACIÓN :

MEDIO MAGNÉTICO :

DISKETTE \_\_\_\_\_ CD \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

FORMA IMPRESA :

IMPRESORA \_\_\_\_\_

*El costo será igual al precio de los materiales más el envío.*

\_\_\_\_\_  
FIRMA