



LXIV LEGISLATURA
ESTADO DE ZACATECAS

2021 • 2024

LEGISLATURA DEL ESTADO DE ZACATECAS

FORMATO DE SOLICITUD

Día	Mes	Año
Folio:		

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Domicilio _____
Opcional Calle No. Ext. No. Int.

_____ Colonia Municipio C.P.

Telefono _____
Opcional Oficina Casa Celular

2. ESPECIFICAR DE QUE ÁREA SOLICITA INFORMACIÓN.

3. DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

(Favor de describir clara y ampliamente la información que requiere. Se le sugiere proporcionar todos los datos que considere que podrían facilitar la búsqueda de la información – fechas, ubicación, donde se generó la información, etc.)

4. FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

(favor de marcar con un "x" la opción deseada)

Copias Simples Compact Disk Otro (especificar): _____

Desea que la información le sea enviada por:

Correo Certificado Correo Electrónico (especificar): _____

5. INFORMACIÓN RELEVANTE

- Esta solicitud se llenará por DUPLICADO (el duplicado será su acuse de recibo).
- Si solicita material impreso, el costo será igual al precio comercial, más el envío.
- La información se le enviará de acuerdo a la opción marcada en el recuadro anterior, con acuse de recibo.