

UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL MUNICIPIO DE AMEALCO DE BONFIL, QRO.
SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Folio: _____
Fecha de solicitud: _____

Nombre del solicitante o datos del representante:

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Correo electrónico del solicitante o datos del representante:

Denominación o razón social (persona moral):

Solicitud de información:

Formato para recibir la información solicitada:

- ☐ Disco compacto/Memoria USB
- ☐ Copias simples
- ☐ Copias certificadas
- ☐ Por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia
- ☐ Mediante correo electrónico

Medio para recibir la notificaciones:

- ☐ Presencial
- ☐ Electrónico
- ☐ Por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia

Plaza de la Constitución No. 20, Colonia Centro, Amealco de Bonfil, Qro. C.P. 76850,
Tel.: 448 278 01 01 ext. 402
correo electrónico: acceso_informacion@amealco.gob.mx