



**SOLICITUD DE INFORMACION PUBLICA**

Folio

**I.- DATOS DEL SOLICITANTE O RAZON SOCIAL**

FECHA Y HORA DE RECEPCION

Solicitante \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre(s)

En caso de persona moral \_\_\_\_\_  
Denominación o razón social

Representante legal \_\_\_\_\_  
(En su caso)                      Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre(s)

Documento con el cual se identifica \_\_\_\_\_  
(Para persona moral o representante legal)

Sello

**II.- DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES** (El domicilio del solicitante deberá estar ubicado en el lugar de residencia de la Unidad de Enlace y Acceso a la Información en la que presente la solicitud. Art. 31 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nayarit).

Av. / Calle \_\_\_\_\_ No. Ext. / Int. \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Ciudad / Localidad \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

**III.- FORMA COMO DESEA RECIBIR NOTIFICACIÓN Y LA INFORMACIÓN** (Según disponibilidad de la información)

Personalmente                       A través del representante                       En el domicilio de la Unidad de Enlace de la Secretaría  
 Mensajería (con costo)                       Correo certificado (con costo)                       Notificador de la Secretaría                      Otro (Especificar) \_\_\_\_\_  
 Medios electrónicos:                       Correo electrónico                       Página Web de la Secretaría: [www.sopnay.gob.mx](http://www.sopnay.gob.mx)

**IV.- FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN**

Elija con una "X" la opción deseada                       Copias simples (con costo)                       Copias certificadas (con costo)                       Correo electrónico  
 Disquete 3.5"                       CD                       DVD                      Otro (Especificar) \_\_\_\_\_

**V.- INFORMACIÓN SOLICITADA** (Se sugiere proporcionar todos los datos para facilitar la búsqueda de la información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas)

**VI.- PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD DE ENLACE**

Nombre y firma del solicitante

**NOTA:** El uso que se haga de la información es responsabilidad de la persona que la obtuvo. Art. 3 de La Ley de Transparencia y Acceso a la Información.