



Jerez de García Salinas, Zacatecas, México, a _____ de _____ 20____

(autoridad a la que se le solicita la información)

PRESENTE

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

Género	Masculino	()
	Femenino	()
	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:

Correo electrónico	_____
Numero telefónico	_____
Celular	_____

(recepción de notificaciones)

Le solicito

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

y se me entregue de la siguiente forma:

Copias simples:	()	Sin costo hasta 20 hojas
Copias certificadas:	()	Costo certificación
Correo electrónico:	()	Sin costo
Consulta directa:	()	Sin costo
Otro medio como USB, CD, DVD, disco duro, etc. Especifique:	()	Costo del dispositivo
Otra lengua:	()	Costo de la traducción