TEOCALTICHE
H. Ayuntamiento 2015 - 2018

Departamento de Transparencia

Solicitud de Información Pública

Nombre o seudónimo _____

Fecha ___/_____/____/ Dependencia: _____

Enviar notificaciones al correo electrónico: _____

o al domicilio: _____

Información que se solicita

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Medio o soporte en que será entregada la información*:

Vía electrónica: Correo electrónico ☐ CD ☐ USB ☐ Soporte físico: Copia simple ☐ Copia certificada ☐ Otro ☐

* La solicitud de información es un trámite gratuito. El soporte físico de entrega puede generar costos de acuerdo a la ley de ingresos del Municipio de Teocaltiche.

Para ingresar su solicitud de manera directa, deberá presentarse a las oficinas de la Unidad de Transparencia ubicadas en la Presidencia Municipal con domicilio en Plaza Principal Oriente #50, Planta Alta, con atención al Lic. Juan Carlos Avelar Olmos de 8:00 a.m. a 3:00p.m. de Lunes a viernes.

Para realizar una solicitud vía telegrama, mensajería o correo postal, enviar la solicitud a la dirección de la Unidad de Transparencia en la Presidencia Municipal.

Para realizar una solicitud vía telefónica, deberá comunicarse al (346) 787 21 42 extensión 124

Recurso de revisión

En caso de que no reciba respuesta en tiempo y forma, o que no esté conforme con la misma podrá acudir al Instituto de Transparencia, Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Jalisco; para interponer Recurso de Revisión,el cual se encuentra ubicado en Av. Vallarta # 1312, Col. Americana C.P. 44160 , Guadalajara, Jalisco. Tel. 3630 5745, o en la Unidad de Transparencia del Municipio.

Manifiesto expresamente mi voluntad y conformidad de recibir todas las notificaciones relativas a la presente solicitud, en la dirección física o electrónica señalada en este formato, en el entendido que en caso de no revisarlo dicha omisión será en mi perjuicio.

Acepto _____

Firma del solicitante

JUNTOS HAGÁMOSLO MEJOR