



"2010, Año del Bicentenario de la Independencia de México y Centenario de la Revolución"



**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

Fecha y hora de recepción \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Hrs.  
Día mes año

**Sujeto Obligado**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Solicitante**  
\*Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno      Apellido Materno      Nombre (s)  
Representante: (Marque con "x")  
SI    NO  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno      Apellido Materno      Nombre (s)

**Identificación clara y precisa de los datos e información que requiere** (solo podrá solicitar una información por cada escrito).  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*El nombre puede ser completo, incompleto o seudónimo; ya que toda persona sin necesidad de acreditar interés alguno o justificar su utilización, tendrá acceso gratuito a la información pública, Art. 6 fracción III de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y Art. 4 bis fracción IV de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Tabasco.

**Medio de Reproducción por el cual desea recibir la información** (Marque con "x")



"2010, Año del Bicentenario de la Independencia de México y Centenario de la Revolución"



• Verbalmente	_____	Sin costo
• Consulta Directa	_____	Sin costo
• Copias simples	_____	Con costo
• Copias certificadas	_____	Con costo
• Hojas Impresas	_____	Con costo
• Disco CD-R	_____	Con costo
• DVD	_____	Con costo
• Disquete	_____	Con costo
• Otro medio (especifique)	_____	

**Domicilio para recibir la información o notificaciones** (Marque con "x").

- Personalmente o a través del representante autorizado por el solicitante:

Oficina de la UAI \_\_\_\_\_ Domicilio en Frontera, Centla, Tab. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Avenida ó Calle*                      *No.*                      *Colonia*                      *C.P.*

- Estrados \_\_\_\_\_

**Otros datos para facilitar la localización de la información o en su caso, documentos que anexa** (No incluir datos personales).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_