



Solicitud de Acceso a la Información Pública

Ayuntamiento de Hermosillo

Fecha de presentación de solicitud: ____ / ____ / ____

Hora: _____

Tipo de Persona: () Física () Moral

OPCIONAL: Pseudónimo o nombre del solicitante (ó Representante Legal):

Nombre (s):

Apellido paterno

Apellido materno

Razón social:

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL SUJETO OBLIGADO AL QUE LE SOLICITA INFORMACIÓN

Puede escribir más de uno

Estado o Federación:

Sujeto(s) Obligado(s):

Cantidad de sujetos máximos a los que puedes solicitar información pública 33

Solicitud de información (4000 caracteres):

(en caso de ser necesario incluir más información podrás adjuntar un documento en formato de texto o imagen)

Cantidad de anexos:

OPCIONAL. Datos que faciliten la búsqueda y eventua localización de la información:

Continúa al reverso ->



Medio para recibir la información o notificaciones:

- () Entrega por el sistema de solicitudes de acceso a la información de la PNT
() Acudir a la Unidad de Transparencia
() Estrados de la Unidad de Transparencia
() Correo electrónico _____
() Domicilio

País	Código Postal	Estado	Municipio
Colonia	Calle	No. ext.	No. int.

Indique cómo desea recibir la información

- () Electrónico a través del sistema de solicitudes de acceso a la información de la PNT
() Copia simple **
() Copia certificada **
() Consulta directa
() Cualquier otro medio ncluidos los electrónicos ***

**Previo pago conforme lo indica la ficha que envía el sistema en términos del monto establecido en la normatividad de la Federación ó Entidad correspondiente

***En caso de que usted proporcione el medio electrónico y que el sujeto obligado cuente con el equipo para su reproducción, será gratuito

OPCIONAL. Medidas de accesabilidad

Para las personas que deseen la información en su lengua, deberán llenar los siguientes campos:

Lengua indígena	Entidad	Municipio ó localidad

Formato accesible (y/o preferencia de accesabilidad)

- () Braille () Macro tipo (letra más grande) () Versión en audio

Si usted tiene alguna discapacidad y desea acudir a la unidad de transparencia, podrá solicitar las siguientes medida de accesabilidad:

- () Lugar de estacionamiento para persona con discapacidad
() Asistencia de intérpretes oficiales de la lengua de señas
() brindar facilidades para el acceso de perros guía o animales de apoyo
() Apoyo en la lectura de documentos
() Otras (indique cuáles) _____

Tus datos personales (teléfono, correo electrónico y en su caso, domicilio) serán utilizados sólo en términos de las leyes y ordenamientos vigentes para dar atención a tu solicitud de información, notificaciones de entrega de información, quejas o alegatos de tus recursos de revisión.