



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:

Solicitud de información (4000 caracteres):

Opcional. Datos que faciliten la búsqueda y localización de la información:

Medio para recibir la información o notificaciones:

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

Continúa al reverso ->



País	Código Postal	Estado	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Colonia	Calle	No. ext.	No. int.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indique cómo desea recibir la información:

- Electrónico a través del sistema de solicitudes de acceso a la información de la PNT, INFOMEX
- Copia simple **
- Copia certificada **
- Consulta directa
- Cualquier otro medio incluidos los electrónicos ***

**Previo pago conforme lo indica la ficha que envía el sistema del monto establecido en la normatividad correspondiente.

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

Si usted tiene alguna discapacidad y desea acudir a la Unidad de Transparencia, podrá solicitar las siguientes medidas de accesibilidad:

- Lugar de estacionamiento para persona con discapacidad
- Facilidades para el acceso de perros guía o animales de apoyo
- Otras (indique cuáles) _____

Sus 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.

Unidad de Transparencia
Veracruz No. 235 esquina con Reforma
Colonia San Benito
Código Postal: 83190
Teléfono: 2893032
Correo Electrónico: transparencia@hermosillo.gob.mx