



**SISTEMA INTERMUNICIPAL DE LOS SERVICIOS DE
AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO**

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
FOLIO		

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

Datos del Solicitante

Nombre:

Domicilio:

Nombre de autorizados para recibir notificaciones: 1).-

2).-

Medios autorizados para recibir notificación

Correo Electrónico: Tel/Fax:

Información Solicitada:

REPRODUCCION DE DOCUMENTOS

Copia Simple: Copia Certificada: Otros: _____

Nota: artículo 87, numeral 3. La información se entrega en el estado que se encuentra y preferentemente en el formato solicitado. No existe obligación de procesar, calcular o presentar la información de forma distinta a como se encuentre.

Firma del Solicitante

Sello y Firma de la Unidad de Transparencia