



# SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

H. Ayuntamiento de Culiacán



FECHA	FOLIO

## DATOS GENERALES (\*)Opcional

Nombre:

\*Teléfono:

\*Celular:

\*Edad:

\* Municipio/Estado/País:

\*Correo Electrónico:

\* Ocupación:

\*Grado de Estudio:

## DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

MEDIO PARA RECIBIR LA RESPUESTA

TIPO DE SOPORTE

FIRMA DEL SOLICITANTE (Habeas Data)

Esta oficina de Acceso a la Inf. Pública

Impreso

Formato Electronico

## OBSERVACIONES

ENTIDAD PÚBLICA A LA QUE VA DIRIGIDA

FIRMA DEL TITULAR

Dependencia

Enlace

LIC. Fernando Ruiz Martinez  
Coord. de Enlace de Acceso a la Información Pública