



L.C.P LAURO VALENTIN GARCIA SAUCEDO
ENCARGADO UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y
SANEAMIENTO DEL MUNICIPIO DE COLOTLAN, JAL.
P R E S E N T E:

Solicitud de Acceso a la Información Pública

1. Fecha

2. Datos del solicitante

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
-----------	------------------	------------------

AUTORIZADOS PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN: (EN SU CASO)

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
-----------	------------------	------------------

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
-----------	------------------	------------------

PARA EFECTO DE RECIBIR NOTIFICACIONES:

Domicilio

Calle	Núm. Exterior / Interior	Colonia
-------	--------------------------	---------

Localidad y/o Municipio	Entidad Federativa	País	C.P.
-------------------------	--------------------	------	------

Teléfono / Fax	(Lada + Numero Telefónico)
----------------	----------------------------

Correo electrónico

3. Descripción de los documentos solicitados

Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicita, se sugiere proporcionar todos los datos que considere facilitan la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexas hojas a esta solicitud.

4. Forma en la que desea sea entregada la información

Consulta directa, Copias Simples, Copias Certificadas u otros medios (especificar).

Unidad de Transparencia SAPASCO

Horario de atención al público: De lunes a viernes 9:00 a.m. a 3:00 p.m.

Tel. (499) 99 2 25 50 EXT: 101.

Asegúrese de estar utilizando la versión actualizada de este formato. Consúltelo en www.colotlan.gob.mx.

La respuesta a su solicitud de información no tiene costo.

En caso de requerir la reproducción de documentos públicos en posesión del H. Ayuntamiento de Colotlán Jalisco , favor de indicar la modalidad solicitada:

Copia simple carta (\$4.77 c/u)

Copia simple oficio (\$7.14 c/u)

Disco compacto (\$23.85 c/u)

Firma del solicitante