



FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Nombre del solicitante (opcional): _____

Datos generales de su representante (en su caso): _____

Lugar o medio para recibir notificaciones:

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____

Información solicitada:

Cualquier otro dato que facilite la búsqueda de la información solicitada (opcional):

En su caso, lengua indígena en la que se requiera la información: _____

USO EXCLUSIVO PARA LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

Fecha y hora de presentación, con sello oficial: _____

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 126 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, la presente solicitud tendrá que ser registrada y capturada en la Plataforma Nacional de Transparencia, entregándose al solicitante el acuse de recibo respectivo, el que deberá incluir la fecha de recepción, folio que corresponda, así como los plazos de respuesta aplicables.