Con fundamento en el artículo 3º fracción I, y 5, 6, 7, 9, 23, 128, 129 y demás relativos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima, ante usted de la manera más atenta, presento a la siguiente:

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA**

 Sujeto Obligado al que se dirige (Entidad pública)

|  |
| --- |
|  |

**P r e s e n t e.**

Nombre completo del solicitante/razón social

|  |
| --- |
|  |

Representante o mandatario (Solo en caso que lo hubiera)

|  |
| --- |
|  |

Lugar o medio para recibir la información o notificaciones/ acude a la dependencia/paga mensajería/correo electrónico.

|  |
| --- |
|  |

Identificación clara y precisa de los datos e información que requiere el solicitante/y datos que propicien su localización.

|  |
| --- |
|  |

Modalidad que requiere la información: copias fotostáticas-CD-o por correo electrónico.

|  |
| --- |
|  |

Fecha de expedición o llenado.

|  |
| --- |
|  |

Firma del solicitante ***\*No es obligatorio***

|  |
| --- |
|  |