SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Sistema Municipal DIF de Lagos de Moreno, Jalisco

Unidad de Transparencia

Datos del Solicitante:

- Nombre completo: _____
- Domicilio para recibir notificaciones: _____
- Correo electrónico: _____
- Número telefónico: _____
- Identificación oficial (adjuntar copia): _____

Datos del Sujeto Obligado:

- : _____

Información Solicitada:

1. Descripción clara y precisa de la información solicitada:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

2. Formato en que se desea recibir la información (marque con una "X"):
   - Copia simple
   - Copia certificada
   - Consulta en línea
   - Otro (especificar): _____

De conformidad con lo establecido en el **Artículo 6° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos**, la **Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública**, y la **Ley de Transparencia del Estado de Jalisco**, solicito se me proporcione la información antes descrita.

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información solicitada no tiene fines comerciales, de lucro o cualquier otro uso distinto al ejercicio de mi derecho de acceso a la información pública.

Fecha de Solicitud: _____

Firma del Solicitante: _____

Unidad de Transparencia: _____

Sello y Firma

Sistema Municipal DIF Lagos de Moreno | UNIDAD DE TRANSPARENCIA
Titular – Lic. Rosa Karina Barajas Carreón
☎ 474 746 5909 extensión 108, ✉ transparenciadiflagos@gmail.com
📍 Calle López Cotilla #479, Col. Cuesta Blanca C.P. 47420