

Solicitud de Acceso a Información Pública

Sujeto Obligado: **Ayuntamiento de Tenosique**

Fecha y hora de recepción ____ / ____ / ____ ____:____Hrs.
Día Mes Año

Nombre del solicitante:

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Nombre del Representante:

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Información que requiere:

Medio de Reproducción por el cual desea recibir la información (Marque con "x")

- Verbalmente _____ Sin costo
- Consulta Directa _____ Sin costo
- Copias simples _____ Con costo
- Copias certificadas _____ Con costo
- Hojas Impresas _____ Con costo
- Disco CD-R _____ Con costo
- DVD _____ Con costo
- Otro medio (especifique) _____

Domicilio para recibir la información o notificaciones:

Oficina de la UT _____ Domicilio en zona urbana de Tenosique _____

Domicilio:

Otros datos para facilitar la localización de la información o en su caso, documentos que anexa (No incluir datos personales).

UNIDAD DE TRANSPARENCIA

Costos de los materiales utilizados por la reproducción o copiado de la información solicitada.	Material	Costo Unitario
	1. copia simple	\$0.50
	2. DVD-regrabable	\$31.00
	Dvd	\$16.00
	3. Disco CD-R	\$15.00
	4. Por cada hoja impresa tamaño Carta	\$1.00
	Oficio	\$2.00
	5. Copia certificada:	2.0 D.S.M.G.V
	De conformidad al artículo 133 de la Ley de Hacienda Municipal del Estado de Tabasco.	