**SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA**

**Artículos 2º fracción I y 5, 6, 9, 35, 86 y 89 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima**

(Sujeto Obligado al que se dirige)

|  |
| --- |
|  |

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

(Nombre completo del solicitante/razón social)

|  |
| --- |
|  |

(Representante o mandatario)

|  |
| --- |
|  |

(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)