

**“UNIDAD DE VINCULACION DE TRANSPARENCIA
Y ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA
DEL MUNICIPIO DE COZUMEL, QUINTANA ROO”**

SOLICITUD DE INFORMACION					
FOLIO: UVCOZ/S/ / /200()					
DATOS DEL SOLICITANTE					
PERSONA FISICA					
NOMBRE:		APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:	
PERSONA MORAL					
DENOMINACION O RAZON SOCIAL					
REPRESENTANTE EN SU CASO					
NOMBRE:		APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:	
DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES					
CALLE:		NUMERO EXT. O INTE:		COLONIA:	
ENTRE CALLES:					
MUNICIPIO:		CODIGO POSTAL:		TELEFONO:	
CORREO ELECTRONICO:					
<i>EN CASO DE NO SEÑALAR EL DOMICILIO EN LA CIUDAD DE COZUMEL LAS NOTIFICACIONES SE HARAN POR ESTRADOS</i>					
DESCRIBA CLARAMENTE LA INFORMACION QUE DESEA LE SEA PROPORCIONADA					
DATOS ADICIONALES PARA FINES ESTADISTICOS					
FECHA DE NACIMIENTO: / /			SEXO: (F) (M)		
MOTIVO DE LA SOLICITUD:					
NIVEL ESCOLAR:			PROFESION:		
MEDIO POR EL CUAL SE ENTERO LA EXISTENCIA DE LA UNIDAD DE VINCUALCION DEL MUNICIPIO					
RADIO	TELEVISION	PRENSA	INTERNET	CARTELES	FOLLETOS
FORMA EN QUE DESEA QUE SE LE NETREGUE LA INFORMACION					
MARQUE CON N (X) LAS SIGUIENTES OPCIONES					
VERBAL		ESCRITO		OTRAS	
COSULTA	COPIAS SIMPLES	COPIAS CERTIFICADAS	DISKETE	CD	
ACUSE DE RECIBIDO					
FECHA DE PRESENTACION			DIA	MES	200()
FECHA DE CONTESTACION			DIA	MES	200()
			LIC. JOEL FRANCISCO SUAREZ GONGORA TITULAR DE LA U.V. PARA LA TAIP DE COZUMEL, QUINTANA ROO		
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE					