



FORMATO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN



PODER LEGISLATIVO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO DE TABASCO

FOLIO: _____

Sujeto obligado al que solicita la información: Poder Legislativo	FECHA: ___/___/___
--	--------------------

DATOS DEL SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE	
Solicitante	<div style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"><i>Correo electrónico</i></div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <i>NOMBRE</i> <i>APELLIDOS (OPCIONAL)</i> </div>
En caso de persona jurídica colectiva acreditar a su representante	<hr/> <div style="text-align: center; margin-bottom: 5px;"><i>Denominación o razón social</i></div> <hr/> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"><i>NOMBRE(S)</i></div>

IDENTIFICACION CLARA Y PRECISA DE LOS DATOS E INFORMACION QUE SOLICITA

FORMA EN QUE DESEA REPRODUCIR LA INFORMACIÓN	
<i>Elija con una "X" la opción deseada</i>	
Verbalmente	<input type="checkbox"/> <i>Sin Costo</i>
Consulta	<input type="checkbox"/> <i>en el equipo de la unidad de acceso a la información</i> - Sin costo
Consulta por medio electrónico	<input type="checkbox"/> <i>Consulta en un sitio de Internet o envío de la información (que opera a partir de que inicie funciones el sistema INFOMEX)</i>
Copias simples	- Con costo <input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> - Con costo
Copias certificadas	- Con costo <input type="checkbox"/> Otro tipo de medio (<i>especificar</i>) _____
<i>Señale con una "X" medio de envío de la información</i>	
<input type="checkbox"/> Correo certificado (con costo)	<input type="checkbox"/> Mensajería con porte pagado <input type="checkbox"/>

SEÑALE CON UNA X MEDIO DE NOTIFICACION

Personalmente	<input type="checkbox"/> En la oficina de la Unidad de acceso a la información - Sin costo
	<input type="checkbox"/> Estrado
	<input type="checkbox"/> Domicilio de la zona urbana de Villahermosa
Otro _____	

En caso de seleccionar la opción de otro o mensajería, favor de proporcionar los siguientes datos:

Calle	N° Exterior / N° interior	Colonia o Fraccionamiento	Delegación o municipio	Entidad Federativa
País	Código postal			

Nota: Las notificaciones vía correo, a partir de que inicie funciones el sistema

DOCUMENTO ANEXOS	
Carta poder:	<input type="checkbox"/> Solo en caso de presentar la solicitud mediante representante
Comprobante de pago	<input type="checkbox"/> en los casos que proceda.