SOLICITUD DE INFORMACION

Unidad de Transparencia y Acceso a la Información
Presente.

FOLIO:	UTAI/SOL/ /201
FECHA:	

De conformidad con el Artículo 29 y 30 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Michoacán de Ocampo y de los Artículos 41 y 43 del Reglamento de Transparencia, Protección de Datos Personales y Acceso a la Información Pública del Municipio de Uruapan Michoacán, me permito manifestar lo siguiente:

I. DATOS GENERALES

☐ Persona Física ☐ Persona Moral

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Edad: _____ Nacionalidad: _____

Razón Social:

II. DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

Calle: _____ No Ext.: _____ No. Int.: _____

Colonia: _____ C.P.: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Tel./Fax.: _____

Correo Electrónico:

III. INFORMACIÓN SOLICITADA (si requiere mas espacio, anexar hojas).

IV. FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN (Verificar costos vigentes)

☐ Copia simple ☐ Copia Certificada

☐ Medio magnético ☐ Medio digital extraible proporcionado por el solicitante

☐ Otros: _____

_____

Firma del Solicitante Sello y firma de recibido

DATOS OPCIONALES PARA FINES ESTADISTICOS

Grado máximo de estudios: _____ Sexo: _____

Actividad laboral:

C.c.p. Archivo

AVISO DE PRIVACIDAD

La **UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN DEL MUNICIPIO DE URUAPAN, MICHOACÁN**, solicita **Datos de identificación** como nombre completo o seudónimo, dirección, teléfono de casa, celular y/o de trabajo y correo electrónico; así como **Datos Estadísticos Opcionales** que pueden ser la edad, ocupación, escolaridad y género. Únicamente el nombre completo y correo electrónico se almacenan en la base de datos de Solicitudes de Información como datos de identificación y contacto, respectivamente. Los datos personales son utilizados únicamente para la prestación del Servicio de Recepción y Trámite de Solicitudes de Información Pública y no son transferidos ni proporcionados a terceros ni a otras Dependencias Municipales sin el consentimiento previo de su Titular, el cual, por Derecho Propio o a través de su representante legal debidamente acreditado, tiene derecho de acceder, rectificar y cancelar sus datos personales, así como de oponerse al tratamiento de los mismos o revocar el consentimiento que para tal fin nos ha otorgado, directamente en la Unidad de Transparencia.

La Coordinación de la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información del Municipio de Uruapan, Michoacán, es la Oficina Responsable del resguardo de la Información señalada en este aviso, y está ubicada en la Presidencia Municipal de Uruapan, Michoacán, en Avenida Chiapas No. 514, Col. Ramón Farías, C. P. 60050 en la ciudad de Uruapan, Michoacán. Teléfono (452) 5240092. Página electrónica: *www.transparenciauruapan.gob.mx* y correo: *contacto@transparenciauruapan.gob.mx*

Responsable de la Publicación: Unidad de Transparencia y Acceso a la Información del Municipio de Uruapan, Michoacán.

Fecha de Actualización: 31 de Enero de 2017.