



Entidad Superior de Fiscalización del Estado

FORMATO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN.

Fecha:	
--------	--

NOMBRE:	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
DIRECCIÓN: Para recibir notificaciones:	CALLE	NUMERO	COLONIA
	MUNICIPIO	ESTADO	C.P.
TELEFONO(S)	OFICINA:	CASA:	CELULAR: RECADOS:
CORREO ELECTRÓNICO*			

- Manifiestar expresamente si desea que se le notifique por correo electrónico.

INFORMACIÓN SOLICITADA

Describa en forma clara y precisa la información solicitada:

Medio por el cual se solicita se entregue la información: *

Copias:	Disco Flexible o CD:	Correo Electrónico:
----------------	-----------------------------	----------------------------

FIRMA DEL SOLICITANTE.