



Sinaloa a 03/01/2017 12:51

## PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA SINALOA

Fecha de impresión del acuse: 03/enero/2017

Hemos recibido exitosamente su solicitud de información, con los siguientes datos:

N° de folio: 00007217

Fecha y hora de presentación: 03/enero/2017 a las 12:51 horas

Nombre del solicitante: [REDACTED]

Nombre del representante:

Sujeto Obligado: AY01200-Ayuntamiento de Mazatlán

Tipo de Solicitud: Información Pública

Información solicitada:

**SOLICITO COPIAS CERTIFICADAS DE LA CONSTANCIA QUE CONTIENE LA ORDEN DE DISMINUCIÓN A MI SALARIO POR CONCEPTO DE (INCAPACIDAD) CORRESPONDIENTE A LA PRIMERA Y SEGUNDA QUINCENA DE DICIEMBRE DEL 2016**

Datos que faciliten la búsqueda y eventual localización de la información solicitada:

Nacionalidad:

Año de Nacimiento:

Medio para recibir la información o notificaciones :

Correo electrónico (Medio Notificaciones):

¿Forma parte de un pueblo indígena? :

Entidad :

Municipio o Localidad :

Medidas de Accesibilidad (Lengua Indígena):

Formato accesible (y/o preferencia de accesibilidad) :