



PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA SINALOA

Fecha de impresión del acuse: 09/marzo/2017

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

N° de folio: 00211217

Fecha y hora de presentación: 09/marzo/2017 a las 18:47 horas

Nombre del solicitante: [REDACTED]

Nombre del representante: [REDACTED]

Sujeto Obligado: AY01200-Ayuntamiento de Mazatlán

Tipo de Solicitud: Información Pública

Información solicitada:

solicito la nomina completa con nombres y con sueldos de cada uno de los empleados de confianza, sindicalizados y eventuales de la dirección de bienestar y desarrollo social del municipio de mazatlan administración 2017-2018 desde director hasta la posición mas baja

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) :

Solicitud de medidas de accesibilidad al acudir a la unidad de transparencia :

Documentación anexa:

Fecha de inicio de trámite.

Para efectos del cómputo del plazo que establece el artículo 136 de Ley de Transparencia y Acceso a la Información