



2018-2021

GOBIERNO MUNICIPAL DE MAZATLÁN

ACCESO A LA INFORMACIÓN



FECHA: _____ FOLIO: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

OPCIONAL

EDAD: _____ LOCALIDAD: Mazatlán, Sinaloa TELEFONO: _____

OPCIONAL

OPCIONAL

EN CASO DE SOLICITAR DATOS PERSONALES (ANEXAR DOCUMENTO CON QUE SE ACREDITA)

SOLICITUD RECIBIDA POR: VENTANILLA POR ESCRITO POR INTERNET

DEPENDENCIA A LA QUE SE SOLICITA LA INFORMACIÓN: _____

DOMICILIO O MEDIO SEÑALADO PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN

DOMICILIO: Ángel Flores #615 COLONIA: Centro

TELÉFONO: 910-10-38 CORREO ELECTRÓNICO: transparencia@mazatlan.gob.mx

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS DATOS E INFORMACIÓN QUE REQUIERE

GABRIELA DE DIEGO OROPESA
COORDINADORA MUNICIPAL DE LA UNIDAD DE
TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN

Ángel Flores S/N, Centro.
Mazatlán, Sinaloa. Tel. 910-10-38.

