



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION

FOLIO: #036
LUGAR: Calkiní
FECHA: 16 Febrero de 2009

ENTE PÚBLICO: **MUNICIPIO DE CALKINÍ**

DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE

Solicitante:	Apellido Paterno	Apellido Materno (opcional)	Nombre(s)
	[REDACTED]		
En caso de Persona Moral:	Denominación o Razón Social y Nacionalidad		

Representante (En caso para personas físicas): Representante Legal (Personas Morales)	Apellido Paterno	Apellido Materno (opcional)	Nombre(s)

FORMA EN LA QUE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES Y DAR SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD

Elija con una "X" la opción deseada:

- Personalmente o a través de Representante En el domicilio de la Unidad de la dependencia o entidad. Sin costo.
- Por correo certificado Sin costo
- Por mensajería Siempre y cuando el particular, al presentar su solicitud, haya cubierto o cubra, el pago del servicio de mensajería respectivo. Si usted no cubre este pago, la notificación se realizará por correo certificado.

• En caso de seleccionar la opción de correo certificado o mensajería, favor de proporcionar los siguientes datos:

Calle _____ No. Exterior / No. Interior _____ Colonia _____ Municipio _____ Estado _____

INFORMACIÓN QUE SOLICITA (Detallar en Forma clara y precisa. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).

Gastos de inversión y corrientes en el 2008 erogados por la Presidencia Municipal de Calkiní incluyendo procesos de licitaciones para servicios en caso que se haya requerido según lo provisto por la ley.

FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

Elija con una "X" la opción deseada:

- Verbalmente Siempre y cuando sea para fines de orientación – Sin costo
- Consulta Directa Consulta física en la Unidad de Enlace de la dependencia o entidad – Sin costo
- Consulta por medio electrónico Consulta en un sitio de Internet o envío de la información en vía electrónica – Sin costo
- Copias simples - Con costo - Con costo Disquete 3.5" o CD-ROM - Con costo
- Copias Certificadas - Con costo - Con costo Otro tipo de medio (especificar) _____

Señale con una "X" el medio de envío de la información:

- Correo certificado (con costo) Mensajería (con porte pagado)

DOCUMENTOS ANEXOS

- Carta poder: Sólo en caso de presentar la solicitud mediante representante.
- Comprobante de porte pagado Sólo en caso de solicitar la entrega de la información por mensajería.
- Documentos anexos a la solicitud Sólo en caso de no ser suficiente el espacio del numeral 4.
- Identificación Oficial (Opcional para persona física)
- Identificación oficial y documento que acredita la personalidad del representante legal (Para personas morales).

DATOS QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA OPCIONAL

Domicilio: [REDACTED] *K. Takrai* Teléfono: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

Fecha de Constitución (Personas Morales): _____

Ocupación: _____ Giro (Personas Morales): _____

Medio por el cual supo de la existencia del procedimiento de acceso a la información

Radio Prensa Televisión Cartel Internet Otro: _____

FIRMA O HUELLA DIGITAL

INSTRUCCIONES

1. Llenar a máquina o letra de molde.
2. En caso de requerir información diferente, deberá solicitarse en otro formato.
3. Podrá darse seguimiento a esta solicitud con el número de folio del acuse de recibo.
4. Podrá reproducirse este formato en papel bond blanco.
5. La solicitud puede entregarse personalmente en la Unidad de Acceso ó enviarse por correo, mensajería o Internet.
6. La resolución a la solicitud se emitirá dentro de los veinte días hábiles siguientes a la presentación de la misma, plazo que podrá ampliarse hasta por diez días más. (Artículo 44 y 46 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche).

ACUSE DE RECIBO.



UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

PREVENCION No. UAICAL/0036/09

Calkiní, Camp a 17 de Marzo de 2009.

[REDACTED]
**Calle 24 S/N. Colonia Kilakán.
Calkiní, Campeche.
Correo Electrónico: [REDACTED]**

PRESENTE.-

VISTO: El contenido de su solicitud de información recibido el día 18 de Febrero del presente año de la comisión (COTAIPEC); **CON FUNDAMENTO:** En lo establecido en los artículos 4 fracciones IV y V, y 43 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, y en el Primero y Quinto Lineamientos que deberán Observar los entes públicos a que se refiere la fracción IV del artículo 4 de la ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, en la recepción, procesamiento, resolución y notificación de las solicitudes de acceso a la Información Pública que formulen los particulares, **SE LE PREVIENE Y REQUIERE:** *PRIMERO.-* Identificar de forma clara y precisa, la información que solicita. *SEGUNDO.-* Se le hace de conocimiento que cuenta usted con 5 días hábiles contados a partir del día siguiente de que se le notifique el presente requerimiento para corregir los datos de su solicitud.



H. AYUNTAMIENTO
UNIDAD DE TRANSPARENCIA
Y ACCESO A LA INFORMACION
PUBLICA
CALKINI, CAMPECHE.

ATENTAMENTE

2006-2009 **Prof. Jorge Alonso Rodríguez Ucán**
Titular del Área de Transparencia y Acceso a la Información Pública
Del Municipio de Calkiní.