Comité de Información del Poder Judicial del Estado de Tlaxcala.

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

NO. DE CONTROL: _____
FECHA: _____

DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PARA EL ESTADO DE TLAXCALA, ME PERMITO MANIFESTAR LO SIGUIENTE:

I.- DATOS DEL SOLICITANTE:

_____
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

_____
EDAD NACIONALIDAD

( ) PERSONA FÍSICA ( ) PERSONA MORAL RAZÓN SOCIAL: _____

II. IDENTIFICACIÓN: ANEXAR COPIA
( ) CREDENCIAL PARA VOTAR ( ) PASAPORTE ( ) ACTA CONSTITUTIVA O PODER NOTARIAL.

( ) LICENCIA DE MANEJO ( ) CARTILLA SERVICIO MILITAR ( ) OTRO

III.- NOTIFICACIONES:
CALLE: _____No. ____ COLONIA _____
CIUDAD: _____ ESTADO _____ C.P. _____
TEL/FAX _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

IV.- INFORMACIÓN SOLICITADA:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

V.- FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN:
( ) COPIA SIMPLE (CON COSTO) ( ) COPIA CERTIFICADA (CON COSTO) ( ) CD ROM (CON COSTO)

( ) CUENTA DE CORREO ELECTRÓNICO ( ) OTRO

VI.- DOCUMENTOS ANEXOS:

_____
_____
_____

_____ _____
FIRMA DEL SOLICITANTE FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO