



PODER LEGISLATIVO
Estado Libre y Soberano
De Veracruz de
Ignacio de la Llave

Formato de Solicitud de Información Pública.

Unidad de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales

_____, _____ a _____ de _____ de 20____

DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

PERSONA FISICA		
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
PERSONA MORAL:		
Denominación o razón social		
REPRESENTANTE LEGAL EN SU CASO		
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno

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 su representante (*Sin costo*)
- Por correo registrado con acuse de recibo
- Por mensajería (*Siempre y cuando usted, al presentar su solicitud, haya cubierto o cubra, el pago de servicio respectivo. Si usted no cubre este pago, la notificación se realizará por correo registrado*)
- Por correo electrónico _____

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

Av./Calle No. Int./ Ext. /Depto. Colonia o Fraccionamiento Delegación o Municipio Entidad Federativa

Localidad _____ País _____ Código Postal _____



PODER LEGISLATIVO
Estado Libre y Soberano
De Veracruz de
Ignacio de la Llave

DESCRIBA CLARAMENTE LA INFORMACION QUE DESEA LE SEA PROPORCIONADA

En caso de que el espacio no sea suficiente, puede anexar las hojas que requiera a la presente solicitud.

DATOS QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA OPCIONAL

CURP _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____

Sexo (F) (M) Fecha de nacimiento ___/___/___ (dd/mm/aa) Ocupación _____

¿Cómo se enteró usted de la existencia del procedimiento de acceso a la información?

Radio Prensa Televisión Cartel Poster o Internet Otro medio

La presente información será utilizada únicamente para fines estadísticos y serán protegidos con base a lo establecido en el artículo 140 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Veracruz.

ACLARACIONES

Para sugerencias, dudas o quejas, puede remitirse a la página de Internet www.legisver.gob.mx, al teléfono 22 88420500 ext. 3127, y en el correo electrónico transparencia@legisver.gob.mx

FECHA DE ACTUALIZACION
02/03/2023