**Manual y formato de solicitud de información pública:**

**Solicitud electrónica:** Para solicitudes de información electrónica el H. Ayuntamiento de Mezquitic, Jalisco ya se encuentra REGISTRADO en la Plataforma Nacional de Transparencia, para acceder, usa el siguiente link: **http://www.plataformadetransparencia.org.mx** .

**Solicitud manual:** Presente su solicitud de información directamente en las instalaciones de nuestras oficinas (Dirección de Transparencia); Dirección: Jardín Hidalgo S/N Col. Centro. Mezquitic, Jalisco. C.P. 46040, con horario de atención de lunes a viernes de 9:00 a 15:00 horas. La solicitud de información previamente elaborada contendrá los requisitos siguientes: I. Nombre del sujeto obligado a quien se dirige; II. Nombre del solicitante y autorizados para recibir la información; III. Domicilio, número de fax, correo electrónico o los estrados de la Unidad, para recibir notificaciones; IV. Describir la información solicitada, incluida la forma y medio de acceso de la misma.

Esta Unidad de Transparencia del H. Ayuntamiento de Mezquitic, Jalisco, tiene 8 días posteriores a la recepción de la solicitud para contestarte y revisarte.

**NOTA:** En nuestras oficinas contamos y ponemos a su disposición el siguiente formato previamente establecido para su solicitud. Anexo a esta información.

**GOBIERNO MUNICIPAL DE MEZQUITIC, JALISCO**

**Administración 2015 – 2018**

**DIRECCIÓN DE TRANSPARENCIA**

LIC. EMILIO LAURENCIO HERNANDEZ BAUTISTA

DIRECTOR DE TRANSPARENCIA DEL H. AYUNTAMIENTO

DE MEZQUITIC, JALISCO.

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

**Fecha**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

**AUTORIZADOS PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN: (EN SU CASO)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

**DOMICILIO PARA EFECTO DE RECIBIR NOTIFICACIONES:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calle Núm. Exterior/interior Colonia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio Entidad Federativa País C.P.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número telefónico Correo Electrónico

**DESCRIPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMA EN LA QUE SE DESEA SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN:**

(Consulta directa, copias simples, copias certificadas u otros medios)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_