

**SOLICITUD DE ACCESO
A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

FOLIO

I.- SUJETO OBLIGADO Anotar nombre de la entidad

OBRAS PUBLICAS, TESORERIA MUNICIPAL,

II.- DOMICILIO O MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES.

Av./Calle	No./Depto/Int.	Colonia	Código Postal
Municipio	Teléfono	Correo Electrónico	
ía electrónica PNT/ Sistema Infome	Paquetería y/o correo certificado	arqcos21@gmail.com	

III.- INFORMACIÓN SOLICITADA Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicita, se sugiere proporcionar todos los datos que considere para facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

Solicito:

1.-Se me informe cuantas, y cuales obras públicas se realizaron en el periodo 16 de septiembre 2021 al 30 de marzo 2022, así como los costos de cada una de ellas, con recursos del FISM-DF.
2.-Solicito además se informe el destino final del recurso que principalmente fue destinado para la obra "Construcción de techado en área de impartición de educación física en la escuela primaria de El Pinole, en la localidad de El Pinole, municipio de La Yesca, Nayarit" con un importe total de \$882,916.44, si se utilizó para otra obra mencionar cual fue y si se reintegró favor de mencionar la cantidad y adjuntar documento o recibo de depósito.

IV.- MODALIDAD EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

Elija con una "X" la opción deseada

Consulta directa ☒
Copias simples ☐ (con costo)
Copias certificadas ☐ (con costo)
Disquetes 3.5 o CD-ROM ☐ (con costo) Otros ☐ Especifique
Otro medio Especifique VIA CORREO ELECTRONICO

V.- DATOS OPCIONALES DEL SOLICITANTE.

Solicitante

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Representante (en su caso)

Apellido Paterno Apellido Materno (opcional) Nombre (s)
CURP Teléfono (clave): Número:

Correo electrónico:

● La presente información será utilizada únicamente para efectos estadísticos:

Sexo: ☒ M ☐ F Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____ (dd/mm/aa) Ocupación: _____

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

Radio ☐ Prensa ☐ Televisión ☐ Cartel o Poster ☐ Internet ☐ Otro Medio (especifique)

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN

Nombre y firma del solicitante o de su representante

Coloque el sello de recibido de la solicitud, así como el nombre y cargo de la persona que atendió la solicitud

FIRMA

