





**ASUNTO: SOLICITUD**

Nuevo Ideal, Dgo., a 09 de octubre de 2024

**A QUIEN CORRESPONDA:**

En alcance de la solicitud recibida con No. de Folio **100181700004524**, dirigida a la Unidad de enlace de H. Ayuntamiento del Municipio de Nuevo Ideal, Dgo, el día 09/10/2024.

Nos permitimos hacer de su conocimiento que solicitamos prórroga por el motivo de recabar toda la información que se nos pide ya que se nos requiere información de hasta 5 años atrás.

  
**ATENTAMENTE**  
  
**DANIEL ORTIZ FRÍAS**  
**DIRECTOR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**  
**TRANSPARENCIA**

**CRECER JUNTOS**