

**UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL H. AYUNTAMIENTO  
MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE PALENQUE, CHIAPAS  
2015-2018.**

**FORMATO DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN PÚBLICA**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Nombre o seudónimo: \_\_\_\_\_

Domicilio (opcional): \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Correo electrónico al que desea se le envíe la respuesta (opcional):  
\_\_\_\_\_

Teléfono (opcional): \_\_\_\_\_

**INFORMACION SOLICITADA:**

DESCRIPCION:

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante (opcional)

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del receptor de la solicitud