



**Tribunal de Justicia Administrativa
del Estado de Jalisco**

UNIDAD DE TRANSPARENCIA

Solicitud de Acceso a la Información Pública

Fecha: ___ / ___ / ___

Número de Expediente: _____

SUJETO OBLIGADO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre o seudónimo del solicitante (opcional)

Nombre (s) o (seudónimo)

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre de un representante autorizado

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

Para efecto de recibir notificaciones

Dirección de Correo Electrónico

Manifiesto expresamente mi voluntad y conformidad de recibir todas las notificaciones relativas al presente, en la dirección de correo electrónico señalada en el apartado correspondiente de este formato guía, en el entendido que en caso de no revisarlo dicha omisión será en mi perjuicio.

Domicilio físico para oír y recibir notificaciones de manera personal

Calle

Número exterior / interior

Colonia

Localidad y/o Municipio

Entidad Federativa

País

C.P.

Teléfono (opcional) Lada + Número telefónico

Fax (opcional) Lada + Número telefónico



Tribunal de Justicia Administrativa
del Estado de Jalisco

UNIDAD DE TRANSPARENCIA

Solicitud de Acceso a la Información Pública

DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicitas, te sugerimos proporcionar todos los datos que consideras para facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puedes anexar a esta solicitud las hojas que consideres necesarias.

FORMA EN QUE DESEA SE LE ENTREGUE LA INFORMACIÓN

Marque con una "X" la opción deseada:

Reproducción de documentos (con costo)

Copias simples Copias certificadas Otro _____

Consulta Directa (sin costo)

Consulta directa personal Consulta directa electrónica

Informe específico (sin costo) Mensajería (con porte pagado)

Otro tipo de medio (especificar) _____