



H. CONGRESO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

XIV LEGISLATURA

2013-2016



UNIDAD DE VINCULACIÓN

Solicitud de Acceso a la Información Pública del Poder Legislativo

Fecha
Dia Mes Año

Folio

DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE*

Solicitante
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

En caso de persona moral
Denominación o Razón Social

Representante (en su caso)
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Domicilio para recibir notificaciones
(En Chetumal)
Calle No. Ext/Int

Colonia o Fraccionamiento Código Postal

Teléfono (con clave)

DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA*

Empty space for describing the requested information.

Se sugiere proporcionar todos los datos que considere con el fin de facilitar la búsqueda de información.
Si el espacio es insuficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

**"Quien tenga acceso a la información pública sólo podrá utilizarla lícitamente
y será responsable de cualquier uso ilegal de la misma."**

