

## Solicitud de información De la unidad de transparencia 2021 2024

Nombre Completo

\_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_

edad \_\_\_\_\_

Institución: H Ayuntamiento Municipal De Taxco De Alarcón

Tipo de persona

Medio para recibir notificaciones

\*

Físico \_\_\_\_\_

Presencial \_\_\_\_\_

Moral \_\_\_\_\_

Solicitud de información

Describe con claridad tu solicitud \*

Firma del solicitante

\_\_\_\_\_

