

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN**

<b>DÍA</b>		<b>MES</b>		<b>AÑO</b>	
------------	--	------------	--	------------	--

**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE  
CÓRDOBA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE  
PRESENTE. –**

**1.- Nombre del solicitante, o su caso, los datos generales de su representante:**

---

**2.- Domicilio para oír y recibir notificaciones, correo electrónico, (opcional) Número telefónico de contacto:**

---

---

**3.- Describir con claridad y precisión la información solicitada, debiendo agregar además cualquier dato que facilite su localización, lo que incluye de manera opcional, indicar el área administrativa a la cual se le solicita dicha información:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**4- Información que solicito se me entregue en la siguiente modalidad:**

- ☐ Copias simples
  - ☐ Copias certificadas
  - ☐ Correo electrónico
  - ☐ Consulta directa
  - ☐ Otro medio como USB, CD, DVD, disco duro, etc. Especifique:
- 

Le invitamos a consultar nuestro aviso de privacidad en el siguiente enlace:

<https://transparencia.cordoba.gob.mx/avisos-de-privacidad>

<input type="checkbox"/>	He leído y acepto los términos del aviso de privacidad.
--------------------------	---

---

**Nombre y Firma del Solicitante**

