Fecha: _____ **Expediente:** _____

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL		
Persona Física:		
Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Persona Moral:		
Denominación o razón social		
REPRESENTENTANTE EN SU CASO:		
Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Correo Electrónico:		

DESCRIBA CLARAMENTE LA INFORMACIÓN PÚBLICA QUE DESEA LE SEA PROPORCIONADA O SEÑALE SI ADJUNTARÁ EN ORIGINAL A ESTE DOCUMENTO SU SOLICITUD

Firma del Solicitante	Acuse de Recibido

AVISO DE PRIVACIDAD DE SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la Dirección de la Unidad de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales de los Sujetos Obligados del H. Ayuntamiento de Puerto Morelos, Quintana Roo, informa que es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de dar el debido seguimiento a la solicitud de información pública, y no serán transferidos; asumimos la obligación de cumplir con las medidas legales de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.puertomorelos.gob.mx en la sección "Avisos de Privacidad", o bien, de manera presencial en la Dirección de la Unidad de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales de los Sujetos Obligados del H. Ayuntamiento de Puerto Morelos, Quintana Roo.