

**Unidad de Transparencia del Municipio de Apan, Hidalgo.**

Su solicitud con número de folio \_\_\_\_\_-202\_\_\_\_ ha sido recibida exitosamente por el sujeto obligado Ayuntamiento de Apan, Hidalgo.

Fecha: Apan, Hidalgo a \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

**Datos del Solicitante**

\* Nombre(s)

\* Apellido paterno

\* Apellido materno

la siguiente informacion es de carácter unicamente estadistica

\* Sexo M H

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Nivel educativo \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_

¿Cómo te enteraste de tu derecho a la información? \_\_\_\_\_

\* Correo electrónico que cite para recibir notificaciones

\* Domicilio que cite para recibir notificaciones (siempre que sea dentro del municipio de este sujeto obligado)

**Modalidad en la que prefieres se te otorgue acceso a la información, de estar disponible en dicho medio**

\* físico

\* electrónico

\* otro medio, especifique \_\_\_\_\_

\* Sujeto obligado al que solicita la información \_\_\_\_\_

**\* INFORMACIÓN QUE SOLICITA**

**Instructivo:** Los datos marcados con asterisco son de llenado obligatorio por el solicitante, de ser necesario podrá ocupar la parte posterior de este formato para continuar con la redacción de información solicitada.