**INSTITUTO ELECTORAL DE QUINTANA ROO**

Unidad Técnica de Transparencia y Archivo Electoral

**Formato de Solicitud de Información Pública**

**Folio Asignado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | |
| PERSONA FISICA: | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
| Nombre(s) | | | Apellido Paterno | | | | | Apellido Materno | | |
| PERSONA MORAL: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Denominación o razón social | | | | | | | | | | |
| REPRESENTANTE EN SU CASO: | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
| Nombre(s) | | | Apellido Paterno | | | | | Apellido Materno | | |
| **MEDIO SEÑALADO PARA RECIBIR INFORMACIÓN O NOTIFICACIONES:** | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | | Teléfono: | | | | |  | | |
| En caso de no señalar correo electrónico o teléfono, las notificaciones se harán por estrados | | | | | | | | | | |
| **DESCRIBA CLARAMENTE LA INFORMACION QUE DESEA LE SEA PROPORCIONADA:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **DATOS ADICIONALES PARA FINES ESTADISTICOS**  **Los datos personales son únicamente para fines estadísticos y serán protegidos con base al artículo 137 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Quintana Roo y los demás artículos relativos a ésta.** | | | | | | | | | | |
| Edad: | |  | |  | | Sexo: | | | H | M |
| Nivel escolar: |  | | | | Profesión: | |  | | | |