



## SOLICITUD DE INFORMACIÓN

SOLICITUD NO.

Espacio para ser llenado por la unidad de transparencia

### DATOS DE LA RECEPCIÓN

LUGAR	FECHA DIA/MES/AÑO	HORA

### NOMBRE DEL SOLICITANTE (OPCIONAL)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE

### NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (OPCIONAL)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE

### DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN QUE SOLICITA





FORMA EN QUE DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN

Marque con una X

ORAL	
IMPRESA	
ELECTRÓNICA	

MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES Y ENTREGA DE LA INFORMACIÓN QUE SOLICITA

Consulta directa (consulta física).		Correo Electrónico.	
Copias simple (de acuerdo a los términos de la ley).		Domicilio.	
Copia certificada (términos de la ley).		Acudir a la Unidad de Transparencia.	
Dispositivos de almacenamiento electrónico (disco compacto, USB, tarjeta SD con costo).		Otro, especifique, cuál:	

EN CASO DE SELECCIONAR CORREO ELECTRÓNICO

CORREO ELECTRÓNICO	
--------------------	--

EN CASO SE SELECCIONAR DOMICILIO

CALLE	
NÚMERO	
COLONIA	
CIUDAD	
CÓDIGO POSTAL	

En caso de que señale estrados para recibir notificaciones

El domicilio en que se le notificará cualquier actuación, será en los estrados del domicilio ubicado en José María Morelos y Pavón, Zona Centro San Luis Potosí-, C.P. 78000, San Luis Potosí, S.L.P. Sitio web [www.macsanluispotosi.com](http://www.macsanluispotosi.com), con horario de 9:00 a 16:00 horas, de lunes a viernes, número de teléfono 444 8144363 y 4448145219.





INFORMACIÓN ADICIONAL PARA FINES ESTADÍSTICOS

Consiento que mis datos se utilicen para fines estadísticos

Si	No

Si eligió NO, no llene esta área

Sexo

M	F

ANOTE LOS DATOS QUE SOLICITAN (marque con una X la opción)

Año de nacimiento	
Nacionalidad	
Ocupación	
Nivel educativo	

ÁMBITO QUE LABORA (marque con una X la opción)

Académico	Empresarial
Gubernamental	Medios de comunicación
Organizaciones de la sociedad civil	Organizaciones no gubernamentales

FIRMA DEL SOLICITANTE

---

