



UNIDAD DE TRANSPARENCIA
SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Nº de folio:

TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE BAJA CALIFORNIA PRESENTE.

Con fundamento en los artículos 31 de la Ley de Acceso a la Información Pública para el Estado de Baja California, 23 y 24 del Reglamento para el Acceso a la Información Pública del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Baja California, atenta y respetuosamente, formulo la presente solicitud de acceso a la información:

DATOS DEL SOLICITANTE:			
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	
Domicilio para recibir notificaciones:			
Calle	Nº Ext.	Nº Int.	
Colonia	Municipio	Estado	
Código Postal	Teléfono	Fax	Correo electrónico

DATOS OPCIONALES: *(La siguiente información será utilizada para fines estadísticos, la cual puede proporcionar o no el solicitante.)*

Edad años Ocupación

Sexo H M Si es el caso, señale la institución, empresa u organización a la que pertenece

En caso de no recoger personalmente la información, señalar a la persona autorizada para recogerla _____

* Esta solicitud deberá ser entregada personalmente en la Oficina de Transparencia del Instituto Estatal Electoral del Estado de Baja California, ubicada en Calzada Justo Sierra No. 1002 – B, del Fraccionamiento Los Pinos, Mexicali, B. C., C.P. 21230; Teléfonos: (686) 568-41-74, 568-41-76, y 568-41-77, extensiones: 115, 108, 117 y 157.

Horario de atención de lunes a viernes de 8:00 a 15:00 horas.

Llenar a máquina o a mano con letra legible, con tinta negra o azul y sin abreviaturas ni tachaduras.

INFORMACIÓN SOLICITADA:

(Si hace falta espacio favor de completar en una hoja en blanco y anexarla)

Descripción clara y precisa de la información que se solicita

Cualquier otro dato que facilite la búsqueda de la información

LA INFORMACIÓN SE SOLICITA EN:

Marque con una "X" la opción deseada, marque sólo una.

Copias simples
 elbixelf ocsiD
 sadacifitrec saipoC
 Disco compacto
 Consulta directa
 (euqifcepse) ortO

Mexicali. Baja California, a _____ de _____ del año _____.

Firma o huella dactilar del solicitante

Para uso exclusivo de la Unidad de Transparencia del Instituto Estatal Electoral

Sello de recepción de la Oficina de la
Unidad de Transparencia:

Nombre y firma del receptor

* La consulta de la información es gratuita. Sin embargo, la reproducción de información en copias simples excedentes a 100 cuartillas, o a través de elementos técnicos tendrá una cuota de recuperación correspondiente a los costos de reproducción de la información y, en su caso, el de envío; estos costos los determinará anualmente la Comisión de Transparencia, salvo que se establezcan en la Ley de Ingresos respectiva.