

SOLICITUD DE INFORMACION DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre(s):	<input type="text"/> *
Apellidos:	<input type="text"/> *
Calle y número	<input type="text"/> *
Colonia:	<input type="text"/> *
Población	<input type="text"/> *
Ciudad:	<input type="text"/> *
Estado:	[SELECCIONA UN ESTADO] <input type="text"/> *
C.P.:	<input type="text"/> (opcional)
Teléfono:	<input type="text"/> (opcional) Indicar clave lada
Correo Electrónico:	<input type="text"/> * ejemplo nombre@direccion.com
Confirmar correo:	<input type="text"/> *
Correo Electrónico alternativo:	<input type="text"/> (opcional)
INFORMACION SOLICITADA	
Descripción de los Documentos o Información Solicitada: *	
<input type="text"/>	
Modalidad de entrega	[SELECCIONE UNA...] <input type="text"/> * En caso de seleccionar la opción "Otra" como modalidad de entrega de la información favor de indicarla en el siguiente espacio.

Nota:

(*) Campos obligatorios.

De conformidad con el Decreto número 342 emitido por el H. Congreso del Estado en fecha 25 de enero de 2006 publicado en el Periódico Oficial del Estado y en cumplimiento a la modificación realizada al artículo 13 de la Ley de Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León.

Enviar solicitud

