

SUJETO OBLIGADO

Ayuntamiento de San José del Rincón

Fecha(dd/mm/aaaa): 05-07-2022 Hora(hh:mm): 16:42:32

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA

NOMBRE: VALDIVIA APPELLIDO MATERNO SAMANTHA
APPELLIDO PATERNO NOMBRE(S)

PERSONA MORAL

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL: _____
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE: _____
APPELLIDO PATERNO APPELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

DOMICILIO

CALLE: _____ NUM. EXTERIOR: _____ NUM. INTERIOR: _____
 ENTIDAD FEDERATIVA: _____ MUNICIPIO: _____ C.P. _____
 COLONIA O LOCALIDAD: _____ TELEFONO(Opcional): _____
 CORREO ELECTRÓNICO: _____

Número de Folio o Expediente de la Solicitud: 00117/JOSERIN/IP/2022

Número de Folio del Recurso de Revisión: _____

Código para el Solicitante: 001172022165164232006

INFORMACIÓN SOLICITADA

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA
 CARÁTULAS DE PRESUPUESTO DE INGRESOS FIRMADAS Y SELLADAS DEL MUNICIPIO DE APAXCO DE LOS AÑOS 2020, 2021

MODALIDAD DE ENTREGA:

A través del SAIMEX Copias simples(con costo) Consulta Directa(sin costo)
 CD-ROM(con costo) Copias Certificadas(con costo) Disquete 3.5"(con costo)
 OTRO TIPO DE MEDIO (Especificar): _____

DOCUMENTOS ANEXOS:

PLAZO DE RESPUESTA

Fecha de límite de respuesta: 15 días hábiles 09/08/2022
 Fecha de posible requerimiento de aclaración de la información : 5 días hábiles 12/07/2022
 Notificación de ampliación de plazo(prórroga) : 14 a 15 días hábiles 08/08/2022
 Respuesta a la solicitud en caso de ampliación de plazo : 22 días hábiles 18/08/2022