



SOLICITUD DE ACCESO DE DATOS PERSONALES

TRIBUNAL ELECTORAL DEL ESTADO DE HIDALGO

No. de folio _____

Fecha: ____/____/____

DATOS DEL SOLICITANTE

1.- Nombre completo del titular:

Nombre (s) _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

En su caso, nombre del representante legal _____

2.- Identificación oficial: _____

(Anexar copia de los documentos que acrediten la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante)

3.- Domicilio para oír y recibir notificaciones que se ubique en el lugar donde reside el sujeto obligado y/o correo electrónico:

- En caso de seleccionar domicilio ingrese los siguientes datos:

Calle: _____ No. Ext. _____ No. Int. _____

Colonia/Fraccionamiento _____ Municipio: _____

Entidad Federativa: _____ País: _____ C. P. _____

- Correo electrónico del titular de los datos personales o de su representante legal:**

En caso de que el solicitante no señale ningún medio para recibir notificaciones, éstas se realizarán por estrados de la oficina de la Unidad de Transparencia del Tribunal Electoral del Estado de Hidalgo.

4.- Modalidad de reproducción de los datos personales:

Consulta directa Copia simple Copia certificada Otro: _____

5.- Descripción clara y precisa de los datos personales a los que solicita acceso.



SOLICITUD DE ACCESO DE DATOS PERSONALES

6.- Señalar cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales:

Firma o huella digital del Solicitante

Sello de la Unidad de Transparencia TEEH