



## SOLICITUD DE ACCESO DE INFORMACION

### TRIBUNAL ELECTORAL DEL ESTADO DE HIDALGO

No. de folio \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### DATOS DEL SOLICITANTE

##### 1.- Nombre y/o seudónimo del solicitante:

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

*En su caso, nombre del representante legal*

##### 2.- Domicilio para oír y recibir notificaciones que se ubique en el lugar donde reside el Tribunal Electoral 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 solicitante 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.

##### 3.- Modalidad de reproducción de los datos personales:

Consulta directa     Copia simple     Copia certificada    Otro: \_\_\_\_\_

##### 4.- Descripción clara y precisa de la información que solicita del Tribunal Electoral del Estado de Hidalgo.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sello de la Unidad de Transparencia TEEH