



GOBIERNO MUNICIPAL DE MAZATLÁN

Coordinación Acceso a la Información JUMAPAM

Fecha: _____ Folio: _____

Datos Personales del Solicitante

Nombre: _____

Domicilio: _____

Edad: _____ Localidad: _____ Teléfono: _____

Se identifica con: _____

Solicitud Recibida por : Ventanilla Por escrito Por Internet

Entidad a la que se solicita la información: _____

Domicilio o medio señalado para recibir la información

Domicilio: _____ Colonia: _____

Teléfono: 669157000 Ext. 2045 Correo Electrónico: acceso.informacion@jumapam.gob.mx

Descripción clara y precisa de los datos e información que requiere

Coordinador de Acceso a la Información

Solicitante



UN SOLO
MAZATLÁN
POR TI
2017 - 2018