

# TRÁMITES MUNICIPALES

## SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL

### SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO

#### Casos en los que aplica

Cualquier ciudadano que requiera información de las dependencias municipales.

#### Documentación a presentar

- ✓ Nombre del ente público al que se dirige;
- ✓ Datos generales del solicitante, si el mismo desea proporcionarlos;
- ✓ Señalamiento preciso de la información o documentos, si estuviera en posibilidad de mencionarlos, que se requieran
- ✓ Domicilio para recibir comunicaciones, así como la información solicitada;
- ✓ Dirección electrónica, cuando establezca ese medio para recibir comunicaciones y la información solicitada; y
- ✓ Modalidad en la que solicita recibir la información.

#### Manera de presentar el trámite

Mediante solicitud. (Dar clic para abrir solicitud)

#### Tiempo de respuesta

20 días después de presentar correctamente la solicitud.

#### Costo

Tendrá un costo de recuperación por la reproducción de documentación, según la Ley de Ingresos del Municipio de Tampico.

#### Vigencia del trámite

No aplica.

#### Información adicional

#### Dirección



Colón 102 Zona Centro 3er Piso Palacio Municipal

#### Fax

#### Correo electrónico



305 27 07

[Informacionpublica@tampico.gob.mx](mailto:Informacionpublica@tampico.gob.mx)

#### ¿Dónde se realizara el trámite?

Unidad de Información Pública

#### ¿En qué horario puedo acudir?

#### Teléfono



De Lunes a viernes de 8:00 a 15:00 hrs. 305 27 18

#### Fundamentación Jurídica

Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tamaulipas, artículo 1, 2, y 43.

La impresión de este documento no genera derechos ni prerrogativas al portador por parte del Ayuntamiento y se extiende sólo con fines informativos.

# FORMATO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

FOLIO No. \_\_\_\_\_

Tampico, Tam., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2008



HEROICA CIUDAD Y PUERTO DE  
**TAMPICO**  
2008-2010

Lic. Juan Jose Nemer de la Garza  
Subdirector Jurídico  
Responsable de la Unidad de Información Pública

## DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Ocupación: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN SOLICITADA

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

## FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

Deseo que se me notifique  
por correo electrónico

Deseo que se me notifique  
en mi domicilio

## PARA USO INTERNO

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_  
Fecha tomada al área correspondiente: \_\_\_\_\_  
Fecha de recepción de la información: \_\_\_\_\_  
Fecha de análisis: \_\_\_\_\_  
Fecha de respuesta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre completo del solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma