



EL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA
Y EL CONSEJO DE LA JUDICATURA
DEL ESTADO DE
TLAXCALA



UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y DE PROTECCIÓN
DE DATOS PERSONALES DEL PODER JUDICIAL DEL ESTADO.

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

NO. DE CONTROL: _____

FECHA: _____

DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 113, 114 Y 116 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE TLAXCALA, ME PERMITO MANIFESTARLE LO SIGUIENTE:

I. NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO DEL QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN:

II. DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE:

NOMBRE SOLICITANTE (S): _____

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

NOMBRE (S) REPRESENTANTE (EN SU CASO): _____

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

III. NOTIFICACIONES:

CALLE: _____

NO.: _____

COLONIA: _____

CIUDAD: _____

ESTADO: _____

PAÍS: _____

CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO/FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

IV. INFORMACIÓN SOLICITADA: _____

V. DATOS QUE PERMITAN FACILITAR LA LOCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN (OPCIONAL)

VI. FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN:

COPIA SIMPLE

COPIA SIMPLE

CD - ROM.

COPIA CERTIFICADA.

(SIN COSTO, MENOS DE 20 FOJAS)

(CON COSTO, QUE EXCEDE DE 20 FOJAS)

(CON COSTO)

(CON COSTO)

CUENTA DE CORREO ELECTRÓNICO

OTRO: _____

(SIN COSTO)

(SIN COSTO)

MEMORIA USB

(CON COSTO)

VII. DOCUMENTOS ANEXOS: _____

VIII. LA PRESENTE INFORMACIÓN SERÁ UTILIZADA ÚNICAMENTE PARA EFECTOS ESTADÍSTICOS:

SEXO: (F) - (M)

EDAD: _____

OCUPACIÓN: _____

NACIONALIDAD: _____

¿CÓMO SE ENTERÓ DE LA EXISTENCIA DEL PROCEDIMIENTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN?:

PÁGINA WEB OFICIAL DEL PODER JUDICIAL

CARTEL O PÓSTER

DEL ESTADO DE TLAXCALA

OTRO MEDIO: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE:

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO:
