



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL PODER JUDICIAL DEL ESTADO

Unidad de Transparencia y Acceso a la información Pública del Poder Judicial del Estado de Tabasco

(Para uso exclusivo de la Unidad, No llenar-) **Folio No.**

Lugar y Fecha de la Solicitud: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre: \_\_\_\_\_ ó Seudónimo: \_\_\_\_\_

Domicilio:

Calle: \_\_\_\_\_ No. Exterior: \_\_\_\_\_ No. Interior: \_\_\_\_\_

Colonia o Fraccionamiento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Entre la Calle: \_\_\_\_\_ y la calle: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Nota:** A su elección, el solicitante podrá rellenar aquellos espacios que considere, ya que conforme a lo dispuesto por la Ley de la materia; toda persona podrá solicitar información de manera libre y gratuita, sin que para ello sea necesario acreditar su personalidad o su interés jurídico en la misma.

**INFORMACIÓN QUE SOLICITA:**

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

1.- Con el fin de brindarle un mejor servicio: favor de proporcionar todos aquellos datos que permitan hacer mas rápida la localización de la información que requiere

2.- Llenar 1 Formato por cada tipo de información que solicita.

**DOCUMENTOS QUE ANEXA:**

1.- \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

3.- \_\_\_\_\_

(Para facilitar la búsqueda, podrá anexar los documentos que desee relacionados con la misma.)



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL PODER JUDICIAL DEL ESTADO

Unidad de Transparencia y Acceso a la información Pública del Poder Judicial del Estado de Tabasco

**ESPECIFIQUE LA FORMA EN LA QUE DESEA QUE LE SEA PROPORCIONADA LA INFORMACIÓN**

- 1.- VERBALMENTE (Sin costo, en las instalaciones del UTAIP) SI  NO
- 2.- EN MEDIO ELECTRONICO  
(Sin costo, proporcionando una dirección de correo electrónico) SI  NO
- 3.- EN COPIAS SIMPLES (Cubriendo el Costo Correspondiente) SI  NO
- 4.- EN EL DOMICILIO CONSIGNADO (Cubriendo el costo de reproducción o impresión, y Sin costo por el envío siempre que este sea local) SI  NO
- 5.- POR MENSAJERIA (Cubriendo el costo correspondiente) SI  NO
- 6.- EN CD- O DISKETTE 3.5 (Cubriendo el costo correspondiente) SI  NO
- 7.- MEDIANTE COPIAS CERTIFICADAS (Cubriendo el costo correspondiente) SI  NO

**TAMBIEN PODRÁ AUTORIZAR A OTRA PERSONA, PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN SOLICITADA.**

Si es este el caso, deberá autorizarlo de la siguiente manera:

Nombre de la Persona autorizada: \_\_\_\_\_ o Seudónimo  
Domicilio:  
Calle: \_\_\_\_\_ No. Exterior: \_\_\_\_\_ No. Interior: \_\_\_\_\_  
Colonia o Fraccionamiento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
Entre la Calle: \_\_\_\_\_ y la calle: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL PODER  
JUDICIAL DEL ESTADO

Unidad de Transparencia y Acceso a la información Pública del  
Poder Judicial del Estado de Tabasco

**(Poner Nombre Completo, Seudónimo o dato distintivo que permita identificarle para efectos de notificación; en el entendido de que la falta de acreditamiento, no será motivo para que su solicitud no sea atendida)**

**(Dato No indispensable)**