|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| En cumplimiento con el artículo 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; artículos del 142 al 167 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana, Roo y los artículos del 105 al 126 del Reglamento Municipal de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Municipio de Benito Juárez, Quintana Roo**,** el **MUNICIPIO DE BENITO JUÁREZ DEL ESTADO DE QUINTANA ROO;** en su carácter de Sujeto Obligado, le informa que puede ejercer su derecho al acceso a la información pública, de conformidad con lo establecido en los citados ordenamientos. | | | | |
| *Este espacio debe ser llenado exclusivamente por el personal de la Unidad de Transparencia* | | | | **Expediente: UTAIP/ ST/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 202\_\_\_\_** |
| **1.- DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | |
| **a) Nombre completo del solicitante** (en caso de ser persona física) | | | | |
|  | |  |  | |
| **Nombre(s)** | | **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | |
| **b) Nombre o denominación o razón social** (en caso de ser persona moral) | | | | |
|  | | | | |
| *Indique lo conducente* | | | | |
| **c) Nombre completo del Representante Legal** (Obligatorio en solicitud de persona moral) | | | | |
|  | |  |  | |
| **Nombre(s)** | | **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | |
| **1.2.- MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES** | | | | |
| **Correo electrónico:** |  | | | |

|  |
| --- |
| **2.- DATOS DEL RESPONSABLE** |
| **Nombre del Sujeto Obligado al que solicita la información o Unidad Administrativa responsable que trata sus Datos Personales:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.- MODALIDADES DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN**  (Unicamente aplica en el derecho de Acceso) | |
| **Consulta Directa (Revisión del Expediente)**    **Copias fotostáticas (Con costo) 1** | **Entrega de medio magnético (Con costo)**  **Copia Certificada (Con Costo)** |

|  |
| --- |
| **4.- DESCRIPCIÓN PUNTUAL DE LA INFORMACIÓN QUE SOLICITA** |
| \*En caso de que el espacio no sea suficiente, se le proporcionará el formato de ampliación de solicitud |

|  |
| --- |
| **5.- INDIQUE CUALQUIER OTRO DATO QUE AYUDE A SU BUSQUEDA Y EVENTUAL LOCALIZACIÓN** (opcional) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.- LA PRESENTE INFORMACIÓN SERÁ UTILIZADA PARA FINES ESTADÍSTICOS**  (No es obligatorio llenarlo) | | | | | | | | | | |
| **Sexo** | **H** | | **M** | | **Edad:** | **Nacionalidad:** | | | | |
| **OCUPACIÓN** | | | | | | | | | | |
| **Empresario** | |  | | **Servidor Público** | |  | **Empleado u obrero** |  | **Medios de comunicación** |  |
| **Asociación política** | |  | | **Académico o estudiante** | |  | **Comerciante** |  | **Organización no gubernamental** |  |
| **Otro (especifique)** | |  | | | | | | | | |
| **Escolaridad** | |  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL** | |
| * **1.-** Los copias fotostaticas generán costos cuando estas sean mayores a 20 hojas. * Llenar a máquina o letra de molde legible. * El personal de la Unidad de Transparencia te auxiliará en la elaboración de la presente solicitud.   **Plazos de Respuesta:**  Conforme se establece en los Artículos 142, 145, 147, 148, 150, 152, 154 y 158 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información para el Estado de Quintana Roo, en conjunto con sus homólogos 105, 106, 109, 110, 112, 113, 114, 116 y 121 del Reglamento Municipal de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Municipio de Benito Juárez, Quintana Roo, los tiempos de respuesta o de notificaciones referentes a su solicitud son los siguientes:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. Respuesta de la solicitud, indicando forma y medio en que pondrá a su disposición la información Máximo10 días hábiles   así como en su caso el costo | |  | | **b)** Requerimiento para proporcionar elementos adicionales o corregir información que permitan Máximo 05 días hábiles  localizar la información solicitada | | **c)** Notificación para la ampliación del plazo para dar atención a la solicitud Máximo10 días hábiles | | **d)** Respuesta a la solicitud en caso de que se haya requerido de ampliación del plazo de respuesta Máximo 20 días hábiles | | **e)** Notificación de notoria incompetencia Máximo 03 días hábiles | | **f)** Respuesta a la solicitud en caso de que la información se encuentre disponible, sin solicitud de prórroga Máximo 05 días hábiles |   **Nota.** Los plazos comienzan a correr a partir del dia hábil siguiente del ingreso de su solicitud al Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información (SISAI 2.0) | |
| **Firma del Solicitante**  (opcional) | **Fecha y hora de recepción: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_ horas.**  **día mes año**  **Sello de recepción** |

La **Unidad de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Municipio de Benito Juárez, Quintana Roo,** con domicilio en Av. Nader Supermanzana 2, Manzana 1, Lote 29, edificio Madrid, locales 7 y 9, código postal 77500, ciudad de Cancún, municipio de Benito Juárez, Quintana Roo, informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto por la Ley General de Transparencia, Acceso a la Información Pública y la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo y demás normatividad que resulte aplicable, mismos que será para la siguientes finalidades; tramitar las solicitudes de acceso a la información pública, efectuar notificaciones a los peticionarios; elaborar informes y estadísticas. Por otra parte se informa que, podrá consultar el aviso de privacidad integral en la siguiente liga <https://transparencia.cancun.gob.mx/proteccion-datos-personales/avisos-de-privacidad-integrales>.