



Formato de solicitud para el acceso a la información pública

En cumplimiento con el artículo 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; artículos del 130 al 154 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del 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.

<i>Este espacio debe ser llenado exclusivamente por el personal de la Unidad de Transparencia</i>		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)		
<i>Indique lo conducente</i>		
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 (Únicamente aplica en el derecho de Acceso)			
Consulta Directa (Revisión del Expediente)	<input type="checkbox"/>	Entrega de medio magnético (Con costo)	<input type="checkbox"/>
Copias fotostáticas (Con costo) ¹	<input type="checkbox"/>	Copia Certificada (Con Costo)	<input type="checkbox"/>



Formato de solicitud para el acceso a la información pública

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					



Formato de solicitud para el acceso a la información pública

INFORMACIÓN GENERAL

- 1.- Los copias fotostaticas generarán 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 130, 131, 134, 135, 137, 139, 141 y 145 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del 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:

- | | |
|--|------------------------|
| a) Respuesta de la solicitud, indicando forma y medio en que pondrá a su disposición la información así como en su caso el costo | Máximo 10 días hábiles |
| b) Requerimiento para proporcionar elementos adicionales o corregir información que permitan localizar la información solicitada | Máximo 05 días hábiles |
| c) Notificación para la ampliación del plazo para dar atención a la solicitud | Máximo 10 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 día hábil siguiente del ingreso de su solicitud al Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información (SISAI 2.0)

Fecha y hora de recepción: ____ / ____ / ____ : ____ horas.
día mes año

Firma del Solicitante
(opcional)

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 8, 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 del 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/trm/web/avisos>.