



<b>1. Datos del Solicitante</b>			
Nombre: _____			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	
Domicilio o correo electrónico para recibir notificaciones:			
_____			
Calle	No. Exterior/Interior	Colonia/Fraccionamiento	
_____			
Localidad y/o Municipio	C.P.	Teléfono	
_____			
Correo Electrónico: _____			
Autorización para recibir la información: _____			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	

<b>2. Descripción de la Información Solicitada.</b>

<b>3. Forma en la que desea que se le entregue la información:</b>			
Marque con una ( X ) la opción que desea:			
Consulta directa	Consulta por medio electrónico	Copias simples	Copias certificadas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En las instalaciones de Aipromades Lago de Chapala o, en su caso, en la página WEB de Aipromades Lago de Chapala	Reproducción de documentos, para su entrega en dispositivo electrónico		

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha y hora de recepción