HONORABLE AYUNTAMIENTO AQUILA,VER.
2022-2025

Nº DE FORMATO	NOMBRE DEL FORMATO	Nº DE FOLIO
UT-SARCO-2022	SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES	

1.- DATOS DE SOLICITUD (LLENADO EXCLUSIVO POR EL PERSONAL AUTORIZADO)

FECHA DE SOLICITUD: ____/____/2022

2.- DATOS DEL SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL.

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) O RAZÓN SOCIAL.

REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO): _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) O RAZÓN SOCIAL.

3.- FORMA EN QUE SE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN Y DAR SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD.

MARQUE LA OPCIÓN DESEADA.

- ◯ PERSONALMENTE O A TRAVÉS DE SU REPRESENTANTE.
- ◯ POR CORREO REGISTRADO CON SU ACUSE DE RECIBIDO.
- ◯ POR MENSAJERÍA (SIEMPRE Y CUANDO, EL SOLICITANTE CUBRA EL PAGO DE SERVICIOS QUE SE GENEREN, DE LO CONTRARIO LA NOTIFICACIÓN SERÁ POR CORREO REGISTRADO.)
- ◯ POR CORREO ELECTRÓNICO_____

EN CASO DE SELECCIONAR LA OPCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO REGISTRADO O MENSAJERÍA, FAVOR DE PROPORCIONAR LOS SIGUIENTES DATOS:

_____
CALLE O VIALIDAD Nº EXT., INT. COLONIA/FRACCIONAMIENTO C.P

_____
CIUDAD ENTIDAD FEDERATIVA LOCALIDAD PAÍS

4.- DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN QUE NECESITA

CON EL FIN DE BRINDAR UN MEJOR SERVICIO, ADEMÁS DE DESCRIBIR LA INFORMACIÓN QUE SOLICITA, SE SUGIERE PROPORCIONAR TODOS LOS DATOS QUE CONSIDERE A FIN DE FACILITAR LA BÚSQUEDA DE DICHA INFORMACIÓN, SI EL ESPACIO NO ES SUFICIENTE PUEDE ANEXAR HOJAS A ESTA SOLICITUD.

ESTE FORMATO NO DEBE PRESENTAR TACHADURAS, CORRECCIONES O ENMENDADURAS.

.

HONORABLE AYUNTAMIENTO AQUILA,VER.
2022-2025

5.- DOCUMENTOS ANEXOS

MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA:

- ○ ACREDITACIÓN DEL SOLICITANTE O REPRESENTACIÓN LEGAL.
- ○ COMPROBANTE DE PORTE PAGADO. (EN CASO DE SOLICITAR LA ENTREGA DE INFORMACIÓN POR MENSAJERÍA.)
- ○ DOCUMENTOS ANEXOS A LA SOLICITUD. (EN CASO DE SER NECESARIOS PARA PROCESAR LA SOLICITUD.)
- ○ OTRO. (ESPECIFIQUE.)_____

ESTE TRÁMITE REQUIERE LA PRESENTACIÓN DE UNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA DEL SOLICITANTE, A EXCEPCIÓN DE LO QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 21 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.

6.- DATOS QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA OPCIONAL.

ESTADO _____ TELÉFONO CON LADA _____

○ M ○ F

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

RADIO ○ PRENSA ○ TELEVISIÓN ○ CARTEL O POSTE ○ INTERNET ○

OTROS _____

LA PRESENTE INFORMACIÓN SERÁ UTILIZADA ÚNICAMENTE PARA FINES ESTADÍSTICOS.

7.- ATENCIÓN A USUARIOS PARA DUDAS Y CONSULTAS.

UNIDAD DE TRANSPARENCIA MUNICIPAL
PALACIO MUNICIPAL SN COL.CENTRO CP.94750
AQUILA , VER.
TEL. 2727420413
CORREO ELECTRONICO: transparencia@aquila.gob.mx

SELLO, FECHA Y NOMBRE DEL RESPONSABLE DE RECEPCIÓN.

QUEJAS Y SUGERENCIAS.
CONTRALORÍA INTERNA DEL H. AYUNTAMIENTO DE AQUILA,VER..
TEL. 2727420413
CORREO ELECTRONICO: contraloria@aquila.gob.mx

8.- AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DE LA UNIDAD MUNICIPAL DE TRANSPARENCIA.

La Unidad Municipal de Transparencia, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione. Los datos personales que recibamos de Usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades: verificar el cumplimiento de los requisitos, registrar las solicitudes presentadas, notificar las respuestas o entrega de información, cuando la solicitud no sea presentada por la Plataforma Nacional de Trasparencia, se procederá a registrar y capturar la solicitud en la Plataforma Nacional de Trasparencia y notificar dicho registro al solicitante. Además, utilizaremos su información para las siguientes finalidades, para el caso de que se notifique ante esta Unidad de transparencia admisión de Recurso de Revisión: presentar el informe justificado, notificar al solicitante el cumplimiento a la resolución. De manera adicional, se requiere su consentimiento para que los datos personales proporcionados en el rubro de “Datos que pueden proporcionar de manera opcional”, sean utilizados para fines estadísticos sin que se haga identificable a los titulares. En caso de que no desee, marque la siguiente casilla:

No otorgo mi consentimiento para fines estadísticos.

Se informa que no se realizaran transferencias que requieran su conocimiento, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, debidamente fundados y motivados.

9.- FUNDAMENTO JURÍDICO Y DECLARACIONES DEL SOLICITANTE.

En cumplimiento de los establecido en el Artículo 16, fracción II de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Veracruz de Ignacio de la Llave, así como el Artículo 73 de la Ley Numero 316 de Protección de Datos Personales en Posesión del Sujeto Obligado para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, manifiesto BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, que si los informes y declaraciones proporcionadas resulten ser falsos, se aplicaran las sanciones administrativas correspondientes, sin prejuicio de las penas que incurran aquellos que se conduzcan con falsedad, de acuerdo con los ordenamientos legales aplicables. La actuación administrativa de la su autoridad y la de los interesados se sujetará al principio de buena fe.

Firma del solicitante o representante legal.
Bajo protesta de decir la verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos.

ESTE FORMATO NO DEBE PRESENTAR TACHADURAS, CORRECCIONES O ENMENDADURAS.

.