



H. CONGRESO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR

COMITÉ DE TRANSPARENCIA

UNIDAD DE TRANSPARENCIA.



Fecha de elaboración: Fecha de registro:

UNIDAD ADMINISTRATIVA A LA QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN:

DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN QUE SOLICITA:

Con la finalidad de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicita, se le sugiere proporcionar todos los datos que considere faciliten la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

FORMA EN LA QUE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES Y DAR SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD:

Elija con una "X" la opción deseada:

Personalmente o a través de representante (en el domicilio de la unidad de acceso sin costo)

Por correo registrado con acuse de recibo sin costo.

Por Mensajería siempre y cuando el solicitante, al presentar su solicitud, cubra, el pago del servicio de mensajería respectivo, de lo contrario, la notificación se realizará por correo registrado con acuse de recibo.

Si la opción fue por correo registrado con acuse de recibo o mensajería, favor de proporcionar los siguientes datos:

_____	_____	_____	_____
calle	No. ext / int	Colonia	Delegación o Municipio
_____	_____	_____	_____
C.P.	Estado	País	

Por medios Electrónicos: a través del portal del Congreso del Estado de B.C.S. www.cbcs.gob.mx
 • Correo Electrónico: _____@_____

FORMA EN QUE DESEA EL ACCESO A LA INFORMACIÓN:

Elija con una "X" la opción deseada:

▲ Consulta por medio electrónico: Consulta en el módulo electrónico de solicitudes de la Unidad de Acceso. (sin costo)

▲ Copias simples. Con costo. Disquete 3.5", CD-ROM o DVD. Con costo.

▲ Copias certificadas. Con costo. Otro tipo de medio (especificar): _____

▲ Señale con una "X" el medio de envío de la información:

-correo registrado con acuse de recibo (con costo) Mensajería (con porte pagado)

