

**Datos del titular de la información o del representante legal.**

Nombre:
Domicilio:
Teléfono (s) fax:
Correo electrónico:

En ejercicio de los derechos que reconoce la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios, expresamente solicito (Marque con una X):

- Acceso       Clasificación       Rectificación       Modificación
- Corrección       Sustitución       Oposición       Ampliación de datos

Planteamiento concreto sobre mis datos y el ejercicio de mis derechos

**Anexando a esta solicitud de protección de información confidencial, copia de mi identificación oficial para acreditar mi personalidad y copia simple de los documentos en los que apoyo mi solicitud.**

Atentamente,

Guadalajara Jalisco \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Sello de recibido del IEPC Jalisco