**SOLICITUD DE INFORMACIÓN**

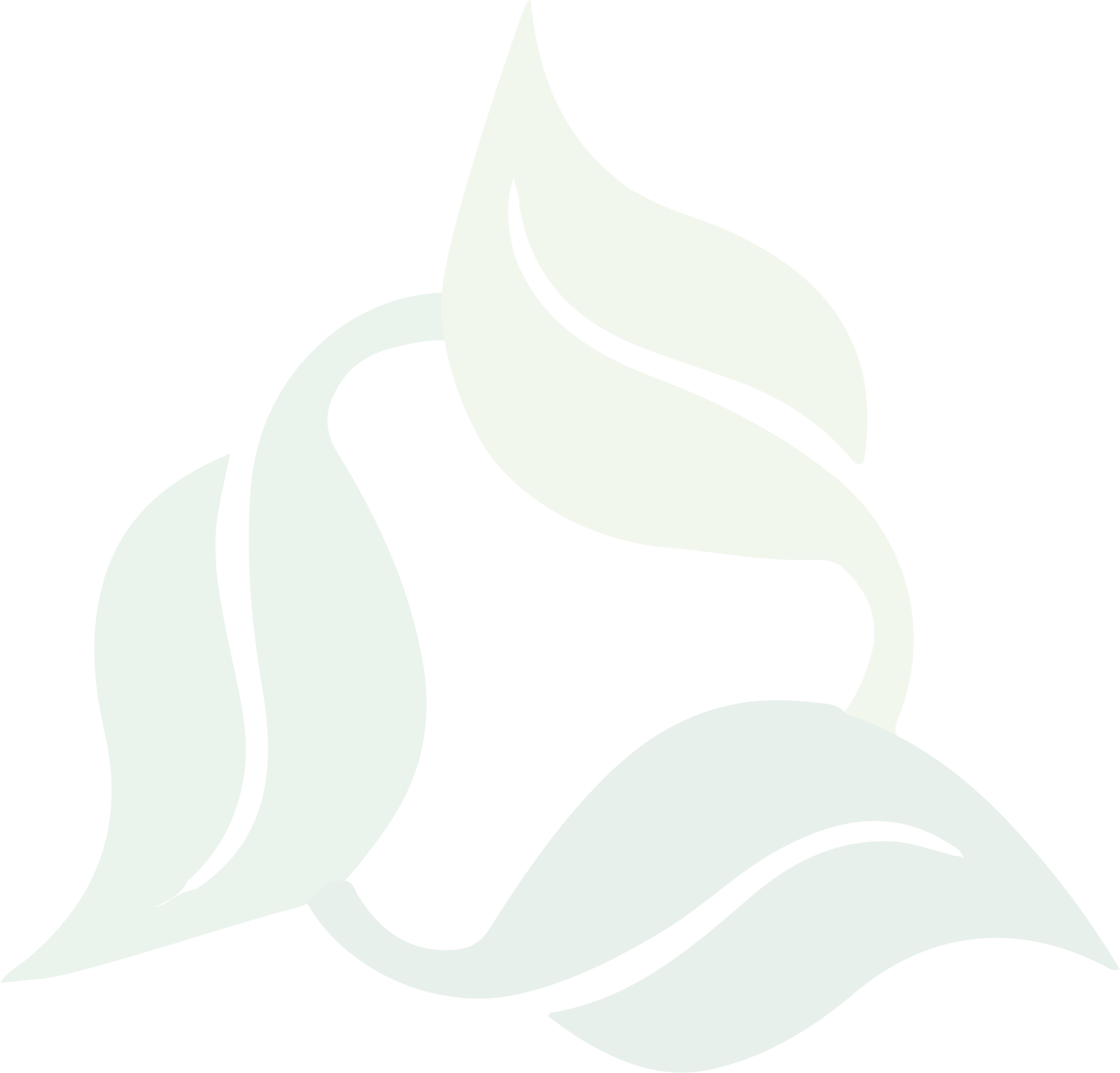
**NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AUTORIZADO(S) PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOMICILIO DEL SOLICITANTE**

**CALLE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NÚMERO EXTERIOR/INTERIOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COLONIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MUNICIPIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELÉFONO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ÁREA DEL ORGANISMO ANTE LA CUAL SE PRESENTA LA SOLICITUD:**

**( ) UNIDAD DE TRANSPARENCIA**

**( ) COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA**

**( ) COORDINACIÓN JURÍDICA**

**( ) ENCARGADO DE PROGRAMAS Y VINCULACIÓN**

**( ) COORDINACIÓN OPERATIVA**

Con fundamento en el artículo 6° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 4° y 9° de la Constitución Política del Estado de Jalisco, artículo 78 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios, así como por lo dispuesto por el numeral 63 del Reglamento de Transparencia, y Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del organismo público descentralizado intermunicipal, Sistema Intermunicipal de Manejo de Residuos Sur Sureste (SIMAR SUR SURESTE) le solicito de manera más atenta y respetuosa a este organismo la información que deseo obtener y que consiste en la siguiente:

|  |
| --- |
|  |

**FORMA DE ACCEDER A LA INFORMACIÓN:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONSULTA DIRECTA DE DOCUMENTOS** | **REPRODUCCIÓN DE DOCUMENTOS (COPIAS SIMPLES)** | **REPRODUCCIÓN DE DOCUMENTOS EN FORMATO ELECTRÓNICO** |
|  |  |  |

**\*Marcar con una X la opción en la que el ciudadano requiere la información.**

Aspectos a considerar por el solicitante:

|  |  |
| --- | --- |
| **Acceso a la información pública mediante la consulta directa de documentos** | **Costo:** La consulta directa de documentos, así como tomar anotaciones, fotografiar o video grabar, no tiene costo  **Lugar de entrega:** La consulta directa de documentos se hará en el lugar donde se encuentren los mismos, a quien presente el acuse o comprobante de solicitud de la información, junto con una identificación oficial, al servidor público responsable |
| **Acceso a la información pública mediante la reproducción de documentos (copias simples)** | **Costo:** Las primeras veinte copias de la información serán gratuitas, para el resto se tomará como base el monto del costo previsto en la ley de ingresos correspondiente, o en su defecto se cobrarán los costos de recuperación de los materiales o medios en que se realice la reproducción de los documentos.  **Lugar de entrega:** la reproducción de documentos se entrega en el domicilio de la Unidad a quien presente el acuse o comprobante de solicitud de la información, salvo que se trate de información contenida en medios físicos, el solicitante señale un domicilio para su remisión y haya cubierto el importe del servicio de mensajería o paquetería correspondiente |
| **Acceso a la información pública en formato electrónico** | **Costo: La consulta de información que se encuentra en formato electrónico no tiene costo.**  **Lugar de entrega: Será remitida al** correo electrónico que señale el solicitante.  **Es procedente su acceso siempre y cuando la información se encuentre en dicho formato,** |
| La reproducción de documentos en un formato distinto al en que se encuentra la información, ya sea impreso, magnético, electrónico u otro similar, estará sujeta a la autorización del sujeto obligado. | |

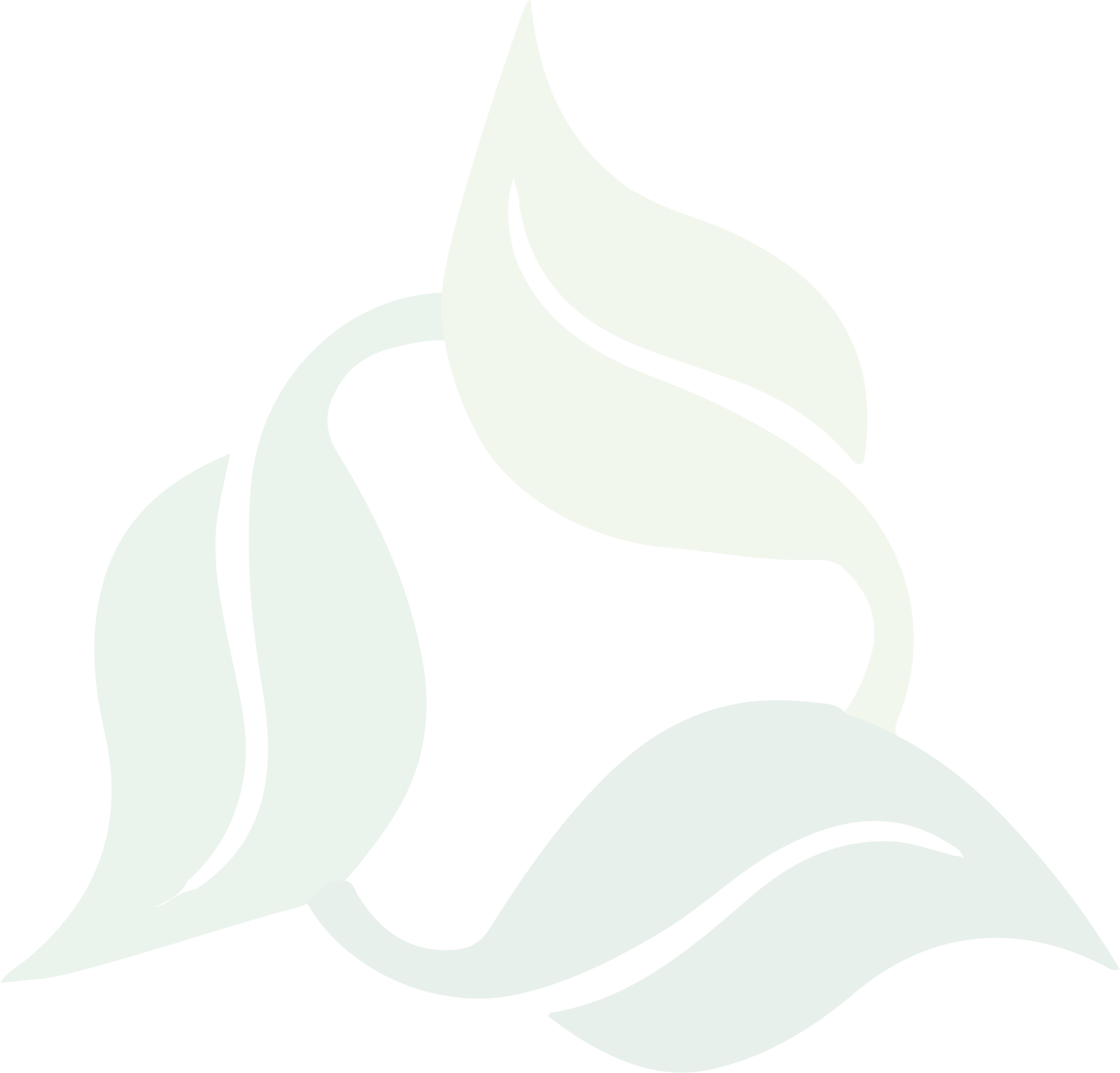
**Consiento en que el medio preferente para recibir notificaciones e información sea el correo electrónico aquí señalado, haciéndome responsable de su consulta y seguimiento.**

La Dirección de correo electrónico a la cual el solicitante puede comunicarse vía electrónica para aclarar, subsanar o cumplir cualquier requerimiento es la siguiente: simar.sursureste@gmail.com

La Unidad de Transparencia, se encuentra ubicada en las instalaciones del Relleno Sanitario km Kilómetro 3.5 de la carretera Tuxpan-Tecalitlán en la localidad de Santa María, Municipio de Tuxpan, Jalisco Código Postal 49800, México y cuenta con el número de teléfono el horario de atención es de lunes a viernes 8:30 a 16:00 horas, o bien, puede comunicarse al teléfono 341 122 9259

**Santa María, Tuxpan, Jalisco;**

**a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2022.**

****

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**