



Número de Expediente _____

Fecha _____

Datos del solicitante

Nombre completo o seudónimo del solicitante:

Autorizados para recibir la información (en su caso):

Para efecto de recibir notificaciones

Correo electrónico: _____

Manifiesto expresamente mi voluntad y conformidad de recibir todas las notificaciones relativas a la presente solicitud, en la dirección de correo electrónico señalada, en el entendido de que en caso de no revisarlo dicha omisión será en mi perjuicio.

Domicilio

Calle: _____ Número exterior/interior: _____ Colonia: _____ Municipio:
_____ Calles que cruzan: _____

Teléfono _____

Lada + número telefónico

Sujeto Obligado al que se dirige la Solicitud _____

La dirección de correo electrónico a la cual el solicitante puede comunicarse vía electrónica para aclarar, subsanar o cumplir cualquier requerimiento es el siguiente; transparencia@amim.mx

Descripción de la información solicitada

Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicitas, te sugerimos proporcionar todos los datos que consideres para facilitar la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puedes anexar las hojas que consideres necesarias.