

SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER DEL MUNICIPIO DE
AUTLAN DE NAVARRO, JALISCO

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO (S) O FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

LA SOLICITUD CORRESPONDE A:

- ❖ Acceso ()
- ❖ Rectificación ()
- ❖ Cancelación ()
- ❖ Oposición ()
- ❖ Corrección ()
- ❖ Clasificación ()
- ❖ Modificación ()
- ❖ Sustitución ()
- ❖ Ampliación de Datos Personales ()

PLANTEAMIENTO CONCRETO DE LA SOLICITUD:

DOCUMENTOS QUE ADJUNTA:

SIN OTRO EN PARTICULAR, QUEDO DE USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

ATENTAMENTE

AUTLAN DE NAVARRO, JALISCO. A _____ DE _____ DEL AÑO _____.

NOMBRE Y FIRMA

CIUDAD CON GRAN CORAZÓN



Aldama 18 Int. Del Hospital de las Montañas Autlán de Navarro, Jalisco C.P 48900



317382 25 94



institutodelamujerautlan@hotmail.com

