

## FORMATO PARA LA RECEPCIÓN DE DUDAS DE LOS TITULARES DE DATOS PERSONALES

	DÍA	MES	AÑO
FECHA			

### DATOS DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES O DE SU REPRESENTANTE

Nombre: \_\_\_\_\_

Representante legal (en su caso): \_\_\_\_\_

### MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:

Domicilio  Correo electrónico  Estrados de la Unidad de Transparencia

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

En caso de seleccionar "Domicilio", favor de proporcionar lo siguientes datos:

Calle: \_\_\_\_\_ entre: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Alcaldía/Municipio: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

### DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA DUDA: