



# SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE PRONOSTICOS PARA LA ASISTENCIA PÚBLICA

## Solicitud de información Pública

### Información sobre el solicitante

Fecha y hora

---

Lugar donde fue solicitada la  
información

---

Nombre del solicitante

---

Razón o denominación Social

---

Nombre del representante

---

Dirección:

---

Sujeto obligado a quien  
solicita la información:

---

CURP:

---

RFC:

---

**Tipo de persona:**

Persona Física

Persona Moral

**Sexo:**

Masculino

Femenino

**Modalidad de entrega:**

Copias Simples

Copias Certificadas

Consulta directa

CD-ROM

**Descripción Clara y Precisa de información que solicita:**

**Documentos anexos, opcionales**

**El solicitante se identificó con:**

- Credencial de empleado
- INE
- Licencia de conducir

X

X

FIRMA DEL SOLICITANTE DE LA INFORMACIÓN

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

HUELLA  
DIGITAL

HUELLA  
DIGITAL

X

DANIEL AARON VERGES GUERRERO  
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

HUELLA  
DIGITAL