



PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE JALISCO
SUPREMO TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL ESTADO DE JALISCO
SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Domicilio para recibir notificaciones: _____
Calle No. Exterior/Interior Colonia/fraccionamiento

localidad y/o Municipio C.P teléfono

Correo Electrónico: _____

Autorizados para recibir la información: _____
Apellido Paterno Apellido materno Nombre (s)

2 . Descripción de la Información solicitada.

3. Forma en la que desea que se le entregue la información:

Marque con una (x) la opción que deseada:

Copias certificadas Copias simples Consulta por medio electrónico

Firma del solicitante

Fecha y hora de Recepción

° NOTA: La dirección señalada para recibir notificaciones, debe corresponder a la zona metropolitana.