



SOLICITUD DE INFORMACION PUBLICA

**ATIENDE: UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL MUNICIPIO DE
CORTAZAR, GTO**

FECHA:

NOMBRE O PSEUDONIMO (OPCIONAL):

DESCRIPCION DE SU SOLICITUD DE INFORMACION PUBLICA:

DATOS ADICIONALES:

**Se notifica en la presente que el tiempo de respuesta es de 5
hábiles para tu solicitud.**