



Instituto Electoral del Estado de Sinaloa

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA.**Presente.-**

Atención: Unidad de Transparencia

FOLIO: _____

Por medio del presente escrito y basándome en las facultades que me conceden los artículos 1, 136 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, me permito solicitar se me proporcione la siguiente información:

- 1.- _____

- 2.- _____

- 3.- _____

Datos del solicitante:

*APELLIDO PATERNO	*APELLIDO MATERNO	*NOMBRE(S)
DOMICILIO PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN Y/O NOTIFICACIONES		
*CORREO ELECTRÓNICO		*TELÉFONO(S)

* Opcional

Culiacán, Sinaloa a ____ de _____ de 2019.

***Nombre y firma del solicitante.**