**Solicitud de Acceso a la Información**

**1.- Datos del Solicitante o Representante.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellido Paterno \* Apellido Materno \* Nombre(s)\*

Denominación o Razón Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**2.- Forma en la que desea recibir notificaciones y dar seguimiento a su solicitud (maque con "X" la opción deseada)\***

\_\_\_\_ Personalmente o a través de su representante (sin costo)

\_\_\_\_ Por correo registrado con acuse de recibo (favor de proporcionar los datos del domicilio donde se hará llegar la información)

\_\_\_\_ Por mensajería (Siempre y cuando usted, al presentar su solicitud, haya cubierto o cubra, el pago de servicio respectivo, Si Usted no cubre este pago, la notificación se realizará por correo registrado). Favor de proporcionar los datos del domicilio. (Llenar sólo en caso de ser necesario)

Calle No. Interior, Exterior y/o Depto.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colonia o Fraccionamiento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Delegación o Municipio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Entidad Federativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Por correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.- Descripción de la Información que solicita. (Con el fin de brindarle un mejor servicio se sugiere proporcionar los datos que considere faciliten la búsqueda de dicha información). Si el espacio no es suficiente puede adjuntar anexos a esta solicitud.**

**4.- Forma en que desea le sea entregada la Información. (Marque con "X" la opción deseada).**

Consulta física en la Unidad de Acceso a la Información de esta Comisión (Sin costo)

Consulta en un sitio de Internet o envío de la Información vía electrónica (Sin costo)

\_\_\_\_ Verbalmente \_\_\_\_\_ CD ROM \_\_\_\_ Copias Simples (Con costo)

\_\_\_\_ Consulta directa \_\_\_\_\_ Otro tipo de medio (Especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Copias Certificadas (Con costo) \_\_\_\_\_ Por correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.- Documentos que Anexa.**

\_\_\_\_ Carta Poder En caso de presentar la solicitud mediante un representante

\_\_\_\_ Acta constitutiva Sólo para acreditar la personalidad de las personas morales

\_\_\_\_ Comprobante de porte pagado En caso de solicitar la entrega de la información por mensajería

\_\_\_\_ Documentos y No. De anexos a la Solicitud En caso de requerir más espacio para la descripción de la información

***INTRUCCIONES DE LLENADO E INFORMACIÓN GENERAL***

1.- Llenar a máquina o a mano con letra legible.

2.- En caso de solicitar ayuda, la Unidad de Acceso a la información lo auxiliará en la elaboración de la presente solicitud.

3.- En caso de solicitar la información a través de un representante, deberá acreditar la personalidad con carta poder firmada ante dos testigos. Tratándose de personas morales, podrá acreditar su personalidad mediante Instrumento Público.

4.- Cuando la información solicitada no sea competencia de la Comisión, la Unidad de Acceso a la Información, le indicará la dependencia o entidad competente, dentro de los 10 días hábiles siguientes a la presentación de la solicitud.

5.- Mientras más clara y precisa sea su solicitud, y en la medida de lo posible identifique los documentos que puedan contener la información, será más fácil y rápida su localización.

6.- Usted podrá reproducir este formado las veces que sea necesario.

7.- La solicitud podrá enviarse por correo o mensajería.

8.- El envío de la respuesta por correo o mensajería, así como la reproducción de copias simples o certificadas genera un costo.

9.- Solo se entregará la información solicitada en este formato.

10.- Para solicitar la información no se requerirá de presentar identificación.

11.- La respuesta se emitirá en los siguientes 10 días hábiles al de su recepción, este plazo podrá ampliarse hasta por un periodo igual, en caso de requerir más tiempo para la entrega de la información, siempre y cuando le sea notificado al solicitante.

12.- En caso de negarse el acceso a la información por ser ésta de carácter reservado o confidencial, el Comité de Transparencia, deberá fundar y motivar las razones de dicha clasificación, dentro de los 10 días hábiles siguientes a la presentación de la solicitud.

13.- En caso de que le sea notificada la negativa de su solicitud de Acceso a la Información, la inexistencia de los documentos o que esté inconforme con la respuesta emitida por esta Comisión, podrá interponer por sí mismo o a través de su representante, el recurso de revisión ante el Instituto Veracruzano de Acceso a la Información, dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha de la notificación del acto impugnado, de que se haya tenido conocimiento o se ostente sabedor del mismo. También podrá interponerse el recurso de revisión cuando el solicitante no esté conforme con el tiempo, costo o la modalidad de entrega.

14.- Para más información, dudas o quejas, puede remitirse al correo electrónico transparenciacaev@hotmail.com o al teléfono 228 814-98-89 Ext. 321.

**Aviso de Privacidad Simplificado de las Solicitudes de Información de la CAEV**

La Comisión del Agua del Estado de Veracruz, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz.

Los datos personales que se obtienen tienen la finalidad de verificar el cumplimiento de los requisitos y trámites previstos en la Ley, para realizar trámites internos, notificar respuestas o entrega de información, dar respuestas a recursos de revisión y la elaboración de informes o estadísticas.

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que no son necesarias, pero que nos permiten y facilitar y brindarle una mejor atención: Enviar al correo, la información que por el tamaño, no cupiere en los sistemas de INFOMEX, Plataforma Nacional. En caso de que no lo desee indique de manera verbal que no desea que sus datos sean utilizados para ese fin.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con las personas, empresas, organizaciones y autoridades distintas a la CAEV, para los fines que se describen a continuación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Destinatario de los datos personales** | **País** | **Finalidad** |
| Instituto Veracruzano de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales | **México** | En su caso, tramitar el recurso de revisión correspondiente. |
| Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección Datos Personales | **México** | En su caso, tramitar la inconformidad correspondiente. |
| Autoridades Jurisdiccionales Estatales o Federales | **México** | En su caso, interponer otros medios de impugnación. |

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la liga: <http://www.caev.gob.mx/difusion/avisos-de-privacidad/> .