

Formato de denuncia por incumplimiento a las obligaciones de transparencia de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tamaulipas:

I. Nombre del denunciante (o en su caso, de su representante legal) (Opcional).

Denunciante: _____
Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

En caso de Persona Moral: _____
Denominación o Razón Social

Representante (en su caso): _____
Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Nombre(s) del (los) autorizado(s) para oír y recibir notificaciones y documentos

II. Medio para recibir notificaciones durante el procedimiento

Elija con una "X" la opción deseada

☐ Por Correo Electrónico

Favor de proporcionar su cuenta

☐ En el Domicilio que señale Favor de proporcionar los siguientes datos:

Calle o Avenida: _____ Numero Exterior: _____ Interior: _____

Colonia: _____ Delegación/Municipio: _____

Entidad Federativa: _____ Código Postal: _____ Teléfono (incluyendo lada): _____



III. Nombre del Sujeto Obligado Denunciado.

IV. Descripción clara y precisa del Incumplimiento Denunciado.

V. Artículo, fracción o inciso de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tamaulipas, que se considera se dejó de observar.



VI. Liste en su caso, en hoja anexa los medios de prueba que estime necesarios aportar para respaldar el incumplimiento denunciado

--

VII. Información opcional para fines estadísticos

Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino Edad _____ Nacionalid _____		
Ocupación (seleccione una opción)		
☐ Empresario	☐ Servidor Público	☐ Empleado u obrero
☐ Medios de comunicación	☐ Asociación Política	☐ Organización no gubernamental
☐ Comerciante Empresario	☐ Académico o Estudiante	☐ Otro (especifique) _____
Escolaridad		
☐ Sin Estudio	☐ Primaria	☐ Secundaria
☐ Bachillerato	☐ Licenciatura	☐ Maestría o Doctorado
Información general		
Transparencia para el Pueblo de Tamaulipas, es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informa lo siguiente: Los datos personales que usted proporcione a Transparencia para el Pueblo de Tamaulipas, serán única y exclusivamente utilizados para llevar a cabo los objetivos y atribuciones de esta Autoridad Garante. Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral lo podrá consultar a través de la página de internet de esta autoridad garante, la cual es: https://www.tamaulipas.gob.mx/transparenciaparaelpueblodetamaulipas/ o bien de manera presencial en nuestras instalaciones.		

VIII. Firma: _____

(Huella Digital, en su caso)

