

PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA SINALOA

Fecha de impresión del acuse: 08/abril/2020

Hemos recibido exitosamente su solicitud de información, con los siguientes datos:

N° de folio: 00545920

Fecha y hora de presentación: 08/abril/2020 a las 16:45 horas

Nombre del solicitante: [REDACTED]

Nombre del representante:

Sujeto Obligado: AY01200-Ayuntamiento de Mazatlán

Tipo de Solicitud: Información Pública

Información solicitada:

Conocer donde, cantidad y precio producto se ha comprado para donar en despensas basicas por los afectados del Covid19.

Datos que faciliten la búsqueda y eventual localización de la información solicitada:

Nacionalidad:

Año de Nacimiento: 0

Medio para recibir la información o notificaciones : Correo Electrónico

Correo electrónico (Medio Notificaciones): [REDACTED]

¿Forma parte de un pueblo indígena? : NO

Entidad :

Municipio o Localidad :

Medidas de Accesibilidad (Lengua Indígena):

Formato accesible (y/o preferencia de accesibilidad) : No proporcionado

Solicitud de medidas de accesibilidad al acudir a la unidad de transparencia :

Documentación anexa:

Fecha de inicio de trámite.



AYUNTAMIENTO
MAZATLÁN
COORDINACIÓN MUNICIPAL
DE ACCESO A LA
INFORMACIÓN PÚBLICA

Bienestar Social
COMAIP 1032/20