

SISTEMA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN MEXIQUENSE

ACUSE DE SOLICITUD DE ACCESO A DATOS PERSONALES

SUJETO OBLIGADO

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Fecha(dd/mm/aaaa): 15-05-2015

Hora(hh:mm): 18:03:14

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA

NOMBRE:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

PERSONA MORAL

RAZÓN O

DENOMINACIÓN SOCIAL:

NOMBRE DEL

REPRESENTANTE:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DOMICILIO

CALLE:

NUM. EXTERIOR:

NUM. INTERIOR:

ENTIDAD

FEDERATIVA:

MUNICIPIO:

C.P.

COLONIA O LOCALIDAD:

TELÉFONO(Opcional):

CORREO ELECTRÓNICO:

Número de Folio o Expediente de la

00069/ISSEMYM/AD/2015

Código para el

000692015014180314001

DATOS PERSONALES A LOS QUE DESEA TENER

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS DATOS PERSONALES A LOS QUE DESEA TENER EL ACCESO

MEDIANTE ESCRITO DE FECHA 14 DE MAYO DE 2015, LA PARTICULAR SOLICITA TIEMPO DE SERVICIO Y LOS PERIODOS COTIZADOS ANTE EL ISSEMYM DESDE SU INGRESO A LA FECHA.

MODALIDAD DE ENTREGA:

A través del SAIMEX

☐

Copias simples(con costo)

☐

Consulta Directa(sin costo)

☐

CD-ROM(con costo)

☐

Copias Certificadas(con costo)

☐

Disquete 3.5"(con costo)

☐

OTRO TIPO DE MEDIO (Especificar):

NO ESPECIFICA

DOCUMENTOS ANEXOS:

ESCRITO DE FECHA 14 DE MAYO DE 2015

PLAZO DE RESPUESTA

Fecha de límite de respuesta:

20 días hábiles 12/06/2015

Fecha de posible requerimiento de aclaración de la

10 días hábiles 29/05/2015

Notificación de ampliación de plazo(prórroga) :

18 a 20 días hábiles 10/06/2015

Respuesta a la solicitud en caso de ampliación de plazo :

40 días hábiles 10/07/2015