

El domicilio de la Unidad de Transparencia, además de la dirección electrónica donde podrán recibirse las solicitudes para obtener la información;

**Formato 13 LGT\_Art\_70\_Fr\_XIII**

**Unidad de Transparencia (UT) de <<Sujeto Obligado>>**

Domicilio oficial de la Unidad de Transparencia						Número telefónico oficial 1	Ext.	Número telefónico oficial 2, en su caso	Ext.
Calle	Número exterior	Número interior o piso	Colonia	Delegación o municipio	Código Postal				
BLAS ESCONTRIA	832	Int.6	SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ	SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ	78430	(444) 8 31 10 55			

Horario de atención de la UT	Correo electrónico oficial	Leyenda	Responsables de la atención y operación de la UT					
			Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Cargo o puesto en el sujeto obligado	Cargo o función en la UT	Correo electrónico oficial
08:00a.m. a 15:00p.m.	<a href="mailto:inmuviso@gmail.com">inmuviso@gmail.com</a>	Instituto Municipal de Vivienda Soledad de Graciano Sánchez	Mónica Estela	Castillo	Ramírez	Coordinador	Coordinador de Unidad de Transparencia	<a href="mailto:inmuviso@gmail.com">inmuviso@gmail.com</a>

Periodo de actualización de la información: (quincenal, mensual, bimestral, trimestral, semestral, anual,

bianual, etc.) Fecha de actualización: día/mes/año

Fecha de validación: día/mes/año

Área(s) o unidad(es) administrativa(s) responsable(s) de la información: \_\_\_\_\_

**MENSUAL**