

FORMATO RECURSO DE REVISIÓN

AUTORIDAD GARANTE: _____

Quien suscribe, por mi propio derecho, presento formalmente este Recurso de Revisión en contra de la respuesta (o falta de ella) del sujeto obligado _____, basándome en los siguientes puntos:

1. DATOS DEL CONTACTO Y NOTIFICACIONES

Nombre del Recurrente: _____

Persona tercera interesada: _____

Medio para recibir notificaciones: _____

2. SUJETO OBLIGADO

Señalo como sujeto obligado a: _____

3. REFERENCIAS DE LA SOLICITUD

Número de folio: _____

Fecha de notificación de la respuesta: _____

Fecha de presentación de la solicitud: _____

4. MOTIVO DE LA QUEJA (EL ACTO QUE SE RECURRE)

Por medio del presente, manifiesto mi inconformidad con _____

5. ARGUMENTOS (¿POR QUÉ ME INCONFORMO?)

Expongo a esta autoridad que la respuesta recibida afecta mi derecho de acceso a la información porque:

6. PRUEBAS Y ANEXOS

Para sustentar lo anterior, adjunto a este formato:

Copia de la respuesta original de la autoridad (si la hubo). []

Copia de la notificación recibida. []

Otros documentos que demuestren que la información existe o debe ser pública. []

Atentamente,

Lugar y fecha: _____