



Acuse de recibo del Recurso de Revisión

Fecha de presentación: 21/03/2017
Hora: 12:11
Número de folio del recurso de revisión: RR00029017
Folio de la Solicitud de Información: 00167517
¿Cómo desea recibir notificaciones?:

Datos del recurrente

Nombre, denominación social: **alma leticia clemente**
Correo electrónico:
Nombre del representante:
Domicilio: Calle: **dracena** número: **91802** Colonia: **Ixtacomitan 1a Seccion** Delegación o municipio: **CENTRO** C.P.: **86143**
Estado: **Tabasco** País: **México**

Datos del recurso de revisión:

Unidad Administrativa de Acceso a la Información (UAAI), **H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE CENTRO, TABASCO**
que emitió el acto reclamado:
Hechos en que se funda la impugnación del recurso: **remito adjunto recurso de revisión correspondiente, ver archivo adjunto. gracias**
Archivo adjunto de la inconformidad: **RR_ALMA.doc**

Una vez elaborado el recurso, deberá presentarlo ante la dependencia correspondiente.