



Acuse de recibo del Recurso de Revisión

Fecha de presentación: **07/06/2017**
Hora: **19:47**
Número de folio del recurso de revisión: **RR00054717**
Folio de la Solicitud de Información: **00782717**
¿Cómo desea recibir notificaciones?:

Datos del recurrente

Nombre, denominación social: **Juana Hernández Hernández**
Correo electrónico:
Nombre del representante:
Domicilio: **Calle: Sanchez Magallenes número: 129 Colonia: Carlos A Madrazo Delegación o municipio: EMILIANO ZAPATA C.P.: 86996 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: **Recurso de revisión, ya que el sujeto obligado me niega la información solicitada**
Archivo adjunto de la inconformidad:

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