



Acuse de recibo del Recurso de Revisión

Fecha de presentación: **07/09/2017**
Hora: **19:22**
Número de folio del recurso de revisión: **RR00083117**
Folio de la Solicitud de Información: **01305917**
¿Cómo desea recibir notificaciones?:

Datos del recurrente

Nombre, denominación social: **JOSE DE JESUS HERNANDEZ OLAZARAN**
Correo electrónico:
Nombre del representante:
Domicilio: **Calle: TRES número: 115 Colonia: Bonanza Delegación o municipio: CENTRO C.P.: 86030 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: **En función de que H Ayuntamiento me negó la información solicitada argumentando que son documentos clasificados, estoy solicitando respetuosamente el recurso de revisión en base al Artículo 149 Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del estado de Tabasco**

Archivo adjunto de la inconformidad:

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