



## Acuse de recibo del Recurso de Revisión

Fecha de presentación: 12/12/2017  
Hora: 15:32  
Número de folio del recurso de revisión: RR00117317  
Folio de la Solicitud de Información: 01920217  
¿Cómo desea recibir notificaciones?:

### Datos del recurrente

Nombre, denominación social: **Casiano López Gómez**  
Correo electrónico:  
Nombre del representante:  
Domicilio: Calle: **rosa y coconá** número: **24 1** Colonia: **Florida**  
Delegación o municipio: **TEAPA** C.P.: **86801** 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: **La respuesta de la autoridad no cumple con la solicitud, ya que no adjunta los criterios para que los sujetos obligados garanticen condiciones de accesibilidad que permitan el ejercicio de los derechos humanos de acceso a la información y protección. Igualmente solicito supla la deficiencia de la queja.**

Archivo adjunto de la inconformidad:

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