



Acuse de recibo del Recurso de Revisión

Fecha de presentación: 12/12/2017
Hora: 15:34
Número de folio del recurso de revisión: RR00117417
Folio de la Solicitud de Información: 01820317
¿Cómo desea recibir notificaciones?:

Datos del recurrente

Nombre, denominación social: MIGUEL GONZALEZ GARRIDO
Correo electrónico: gonzgarra@gmail.com
Nombre del representante:
Domicilio: Calle: **AQUILES SERDAN** número: **303** Colonia: **Atasta**
Delegación o municipio: **CENTRO** C.P.: **86100** Estado:
Tabasco País: **México**

Datos del recurso de revisión:

Unidad Administrativa de Acceso a la Información (UAAI), que emitió el acto reclamado: **H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE CENTRO, TABASCO**
Hechos en que se funda la impugnación del recurso: **La falta de trámite a una solicitud**
Archivo adjunto de la inconformidad:

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