

FORMATO DE RECURSO DE REVISIÓN PARA EL CASO DE PERSONA FÍSICA

Chilpancingo, Guerrero, a ____ de _____ del año _____.

CC. COMISIONADOS DEL INSTITUTO DE TRANSPARENCIA, ACCESO
A LA INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL
ESTADO DE GUERRERO.
CHILPANCINGO, GRO.

El suscrito (a) _____, por mi propio derecho, señalando como domicilio, para oír y recibir todo tipo de notificaciones el ubicado en: _____, número _____, Código Postal _____, de la Colonia _____, en esta ciudad, y en la cuenta de correo electrónico _____, comparezco ante este Instituto, en términos del artículo 6º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 161 de la Ley Número 207 de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guerrero, para interponer Recurso de Revisión en contra del Sujeto Obligado: _____

Por las siguientes consideraciones:

I. Con fecha _____ solicité por escrito al Sujeto Obligado: _____, me proporcione la información relativa a: _____

II. Especificar el supuesto en que se encuentra su Recurso de Revisión.

- A la fecha han transcurrido _____ días hábiles, y no he recibido respuesta.
- La respuesta fue en términos negativos.
- La respuesta fue insuficiente e incompleta, sólo entregaron la siguiente: _____
- Con fecha _____ me enteré de la negativa de respuesta.
- Otro, especifique: _____

III. Pruebas que anexo como:

- Copia de la solicitud presentada al Sujeto Obligado.
- Copia de la respuesta del Sujeto Obligado (en caso de que la hubiera).
- Otros: Registro de la solicitud de información con número de folio _____

Por lo anteriormente expuesto, solicito tenerme por interpuesto el Recurso de Revisión en términos de Ley.

Atentamente
