



**INSTITUTO SONORENSE DE TRANSPARENCIA ACCESO A LA INFORMACIÓN
Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
RECURSO DE REVISIÓN**

31-10-2016

1. Datos del Recurrente o de su representante

Solicitante: solicitante

Denominación o Razón Social: razon social

Representante (en su caso): representante

2. Correo Electrónico para recibir notificaciones

Correo Electrónico: gubernatura

3. El Sujeto Obligado Responsable

Instancia o Dependencia que ocurrió en el acto u omisión reclamado:

sujeto obligado

Folio de la Solicitud:folios sol

Fecha de respuesta2016-10-31

5. El Acto u Omision que se reclama

Explique su queja o inconformidad y, de contar con el dato, indique el número de folio con que se registró su solicitud de acceso a la información pública.

acto u omision



**INSTITUTO SONORENSE DE TRANSPARENCIA ACCESO A LA INFORMACIÓN
Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
RECURSO DE REVISIÓN**

31-10-2016

6. Hechos o Agravios Impugnados

Describir en forma detallada los hechos y agravios causados por el acto o resolución impugnados.

hechos o agravios

7. Enumeración de Pruebas

En caso de existir, enlistar y describir aquí las pruebas conducentes (documentos, archivos y/o declaraciones testimoniales), de las cuales puede usted anexar copias (presentando los originales para cotejar).

pruebas

Pruebas presentadas:

LRR.pdf