



**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: prueba

Denominación o Razón Social:

Representante (en su caso):

Tercer Interesado (en su caso):

2. Correo Electrónico para recibir notificaciones

Correo Electrónico: edrey22@hotmail.com

3. El Sujeto Obligado Responsable

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

123123421

Folio de la Solicitud:

Fecha de respuesta 2016-10-31

5. El Acto u Omisión 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.

gasgdfg



**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.

gasdgsdg

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).

dgsdgdsa

Pruebas presentadas:

LRR.pdf