

Formato Recurso de Revisión.

Fecha y hora de recepción ___/___/___ ___:___ Hrs. (Unidad de Transparencia) <i>Día Mes Año</i>	Sello de Recibido de Unidad de Transparencia		
1. El nombre del solicitante que recurre			
<hr/>			
<i>Nombre (s)</i>	<i>Apellido paterno</i>	<i>Apellido materno</i>	
1.1 Nombre del Representante legal, si lo hubiera			
<hr/>			
<i>Nombre del representante legal (Anexar Carta Poder o Notarial que lo acredite.)</i>			
1.2 Nombre o razón social y domicilio del tercero interesado, si lo hubiera			
<hr/>			
<i>Nombre o razón social</i>			
<hr/>			
<i>Domicilio (calle, número, colonia, municipio, código postal, entidad federativa)</i>			
<hr/>			
<hr/>			
1.2 Dirección o medio para recibir notificaciones			
Correo electrónico	<hr/>		
	<i>Dirección de correo electrónico</i>		
Domicilio	<hr/>		
	<i>calle</i>	<i>número</i>	<i>colonia</i>
	<hr/>		
	<i>municipio</i>	<i>Código postal</i>	<i>Entidad federativa</i>
Número telefónico	<hr/>		
2. El número de folio o de registro de la solicitud de acceso			
<hr/>			
<i>Folio</i>			

3. El sujeto obligado ante la cual se presentó la solicitud

Nombre del sujeto obligado ante el cual se presentó la solicitud

Puesto del sujeto obligado ante el cual se presentó la solicitud

Área de adscripción del sujeto obligado ante la cual presentó la solicitud

4. fecha en que fue notificada la respuesta al solicitante o tuvo conocimiento del acto reclamado, o de presentación de la solicitud, salvo que se interponga por falta de respuesta a solicitud de acceso a la información

día

mes

año

5. Acto que se recurre

6. Razones o motivos de inconformidad

7. Documentos que se anexan

(seleccionar)

- ____ Solicitud de información
- ____ Acto o resolución emitida por el sujeto obligado
- ____ Carta o poder notarial (representante legal)
- ____ Identificación oficial del titular promovente
- ____ Copias de traslado suficientes (en su caso)
- ____ Otras pruebas que considera pertinentes

En su caso detallas otras pruebas que consideró pertinentes

Información General

- El formato es gratuito.
- Usted puede reproducir este formato en papel bond blanco.
- El recurso de revisión procederá en contra de:
 - I. La clasificación de la información;
 - II. La declaración de inexistencia de información;
 - III. La declaración de incompetencia por el sujeto obligado;
 - IV. La entrega de información incompleta;
 - V. La entrega de información que no corresponda con lo solicitado;
 - VI. La falta de respuesta a una solicitud de acceso a la información dentro de los plazos establecidos en la Ley;
 - VII. La notificación, entrega o puesta a disposición de información en una modalidad o formato distinto al solicitado;
 - VIII. La entrega o puesta a disposición de información en un formato incomprensible y/o no accesible para el solicitante;
 - IX. Los costos o tiempos de entrega de la información;
 - X. La falta de trámite a una solicitud;
 - XI. La negativa a permitir la consulta directa de la información;
 - XII. La falta, deficiencia o insuficiencia de la fundamentación y/o motivación en la respuesta; o
 - XIII. La orientación a un trámite específico.
- Dudas o quejas, puede realizarlas en la Secretaría de la Contraloría y Transparencia Municipal de García, Nuevo León, con domicilio en Boulevard Heberto castillo número 200, colonia Paseo de las Minas, García, Nuevo León, al número telefónico 81 24 88 23, o al correo electrónico transparencia@garcia.gob.mx