

RECURSO DE REVISIÓN

Folio Núm.	
------------	--

<i>Este espacio debe ser llenado exclusivamente por personal del Instituto de Acceso a la Información Pública del Distrito Federal (INFODF)</i>	Fecha y hora de recepción: ____/____/____ ____ : ____ Hrs. <small>día mes año</small>
--	--

1. Nombre completo del recurrente (persona física)

Nombre (s)
Apellido paterno
Apellido materno

Nombre, denominación o razón social del recurrente (persona moral)

Nombre del representante y/o del autorizado, en su caso

Nombre del representante legal o mandatario (obligatorio para persona moral). Anexar documento que lo acredite

Nombre(s) del (los) autorizado(s) para oír y recibir notificaciones y documentos

2. Medio para recibir notificaciones durante el procedimiento

Correo electrónico _____
(Indique dirección de correo electrónico)

Estrados del INFODF Domicilio en el Distrito Federal⁽¹⁾

En caso de seleccionar domicilio, favor de precisar

Calle
Núm. Ext.
Núm. Int.

Colonia
Delegación o Municipio

Código Postal

Número telefónico (opcional)

3. Acto o resolución impugnada ⁽²⁾ y fecha de notificación ⁽³⁾, anexar copia de los documentos

____/____/____
día mes año

4. Ente público responsable del acto o resolución que impugna

5. Nombre y domicilio del tercero interesado

6. Descripción de los hechos en que se funda la impugnación

Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas Anexo _____ hojas

7. Agravios que le causa el acto o resolución impugnada

Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas Anexo _____ hojas

8. Liste en su caso en hoja anexa las pruebas que desea aportar y la documentación correspondiente

Firma

Nota:

En caso de que este recurso de revisión sea discutido y resuelto en la sesión pública del Pleno del INFODF Si No ¿estaría Usted de acuerdo en que su nombre completo sea mencionado durante la misma?

⁽¹⁾ En caso de no haber señalado domicilio para oír y recibir notificaciones, o bien, si el mismo se encuentra fuera del Distrito Federal aún las notificaciones de carácter personal se harán por estrados (Artículo 78 fracción III de la LTAIPDF).

⁽²⁾ Procede el recurso de revisión, por cualquiera de las siguientes causas: I. La negativa de acceso a la información; II. La declaratoria de inexistencia de información; III. La clasificación de la información como reservada o confidencial; IV. Cuando se entregue información distinta a la solicitada o en un formato incomprensible; V. La inconformidad de los costos, tiempos de entrega y contenido de la información; VI. La información que se entregó sea incompleta o no corresponda con la solicitud; VII. La inconformidad con las razones que originan una prórroga; VIII. Contra la falta de respuesta del Ente Público obligado a su solicitud, dentro de los plazos establecidos en esta Ley; IX. Contra la negativa del Ente Público a realizar la consulta directa; y X. Cuando el solicitante estime que la respuesta del ente público es antijurídica o carente de fundamentación y motivación (Artículo 77 de la LTAIPDF). Asimismo, cuando a juicio del solicitante la respuesta sea ambigua o parcial (Artículo 53 párrafo segundo de la LTAIPDF).

Acompañar copia de la resolución o acto que se impugna y de la notificación correspondiente, así como el acuse de recibo de inicio de trámite. Cuando se trate de solicitudes que no se resolvieron en tiempo, anexar copia del acuse de recibo de inicio de trámite (Artículo 78 de la LTAIPDF).

⁽³⁾ En caso de omisión de respuesta no es necesario señalar la fecha (Artículo 78 de la LTAIPDF).

El recurso de revisión deberá presentarse por escrito o por medio electrónico dentro de los quince días hábiles contados a partir de la fecha en que surta efectos la notificación de la resolución impugnada. Contra la falta de respuesta el plazo contará a partir del momento en que hayan transcurrido los términos establecidos para dar contestación (Artículo 78 de la LTAIPDF).