

**INSTITUTO DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA  
Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE PUEBLA**

El Recurso de Revisión se podrá interponer ante el Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales o ante la Unidad de Transparencia que haya conocido de la solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO.

**1 Denominación del Responsable ante quien se presentó la solicitud para el ejercicio de los Derechos ARCO.**

---

---

**2 Datos del recurrente**

**Nombre**

Nombre (s), apellido paterno y apellido materno

---

**Nombre del representante legal o mandatario (en su caso)**

Deberá acompañar el documento que acredite su representación, ej. carta poder firmada ante dos testigos, etc.

---

**Nombre del tercero interesado (en su caso)**

Si no lo hay o se desconoce, indíquese esta circunstancia.

---

**3 Medio para recibir notificaciones (a elegir uno de ellos marcando con "X" la casilla correspondiente)**

**Domicilio**

Calle \_\_\_\_\_

No. exterior \_\_\_\_\_ No. interior \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C. P. \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

**Correo electrónico**

---

---

**Plataforma Nacional**

**Nombre de la persona designada para recibir notificaciones**

Si no la hay, déjese el espacio siguiente en blanco.

---

**4 Fecha de notificación de la respuesta, si la hubo, o en su caso, fecha de la presentación de la solicitud para el ejercicio de los Derechos ARCO.**

---

**6 Acto que se recurre y los puntos petitorios, así como las razones o motivos de inconformidad:**

- Señalar el acto o resolución que se reclama

---

---

---

- **Indicar las razones o motivos de la inconformidad** En este apartado deberá explicar los motivos por lo cuales presenta su recurso de revisión.

---

---

---

---

**7 Documentación que obligatoriamente se debe adjuntar:**

- Los documentos que acrediten su identidad y la de su representante, en su caso.
- El documento que acredite la personalidad de su representante, en su caso.
- La copia de la respuesta del Responsable que se impugna y de la notificación correspondiente, en su caso, y
- Las pruebas y demás documentos que considere someter a juicio del Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Puebla, tales como documentos públicos y privados, dictamen pericial, inspección, testigos y presunciones. No son admisibles la declaración de parte sobre hechos propios (confesional) y todas aquellas contrarias a derecho.

---

---

---

---

---

Heroica Puebla de Zaragoza, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_.

- \* Deberá presentar el original del recurso y una copia de éste para recabar su acuse de recibo.
- \*\* Una vez completado el formato se recomienda eliminar las instrucciones de llenado marcadas en color rojo.