

**UNIDAD DE ENLACE DE LA COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS
SANITARIOS**

**TITULAR DE LA UNIDAD ENLACE
COORDINADOR GENERAL JURÍDICO Y CONSULTIVO**

**ASUNTO: Solicitud de acceso a
información.**

Paola Neri Rivera, por mi propio derecho, con registro federal de contribuyentes **NERP9903305B7**, señalando como domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos el ubicado en Paseo de los Tamarindos número 150, Planta Baja, colonia Bosques de las Lomas, Cuajimalpa de Morelos, código postal 05120, Ciudad de México, México, así como los correos electrónicos cecilia.stahlhut@hoganlovells.com y paola.neri@hoganlovells.com y autorizando en los términos más amplios del artículo 19 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, de aplicación supletoria al Reglamento y la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental a los licenciados en derecho **Ernesto Federico Algaba Reyes y Cecilia Stahlhut Espinosa** facultados para interponer, en su caso, el recurso de revisión ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos, ante esa H. Unidad, con el debido respeto comparezco y expongo:

Con fundamento en los artículos 6° párrafos primero, segundo y tercero apartado A. fracciones I, III, y IV de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 19 de la Declaración Universal de los Derechos Humanos; 19 párrafo segundo del Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos; 13 de la Convención Americana sobre Derechos Humanos; 1º, 2º, 3º fracción XIV a), 4º, 6º, 28, 40, 41, 42 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental (en lo sucesivo la "Ley"); 7º, 56, 66, 68 y 70 del Reglamento de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, acudo ante esa H. Unidad de Enlace a solicitar la siguiente información pública atendiendo a los siguientes:

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

PRIMERO.- Se solicita a esa H. Unidad de Enlace para que en términos del artículo 43 de la Ley, requiera a la Comisión de Autorizaciones Sanitarias de la Comisión Federal Para la Protección Contra Riesgos Sanitarios ("COFEPRIS"), información respecto del Registro Sanitario **1866R2014 SSA**.

La petición antes referida incluye que se me proporcione por escrito, la información respectiva a:

- Titular del registro sanitario.
- Denominación distintiva y genérica del producto conforme la Registro Sanitario.
- Fecha de emisión del registro sanitario.
- Fecha de vencimiento del registro sanitario.
- Confirme si existen modificaciones o prórroga del registro sanitario **vigentes**.

Por lo anteriormente expuesto a esa **H. UNIDAD DE ENLACE EN LA COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS**, atentamente solicito se sirva:

PRIMERO. - Tenerme por presentado en los términos que me ostento, por reconocido el domicilio para oír y recibir notificaciones y por autorizadas a las personas señaladas en el presente escrito.

SEGUNDO. - Previos trámites de ley, otorgar la información en los términos señalados en el cuerpo de la presente solicitud de información.

Ciudad de México, a los **11 días del mes de septiembre de 2023**.



Paola Neri Rivera