

\*Los campos marcados con asterisco son obligatorios

Cuando rellene el formulario, guárdelo y remita el archivo por correo electrónico a:

[reclamaciones@consejodetransparencia.es](mailto:reclamaciones@consejodetransparencia.es)

## I. IDENTIFICACIÓN DEL/LA RECLAMANTE

Primer apellido*:		Segundo apellido*:		NIF/NIE:	
Nombre/Razón social*:		Teléfono:			
DECLARACIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:					
Las comunicaciones y notificaciones que este Consejo de Transparencia y Buen Gobierno le envíe en relación con el expediente que tramita se realizarán por vía telemática a través de su correo electrónico. Si prefiere recibirlo por correo postal en su domicilio, rellene los datos de su dirección en el apartado I.B.					
I.A. POR CORREO ELECTRÓNICO	I.A. Comunicación por correo electrónico (rellenar sólo si opta por el correo electrónico):				
	Correo electrónico* (obligatorio si es notificación electrónica):				
I.B. POR CORREO POSTAL	I.B. Comunicación por dirección postal (rellenar sólo si opta por la comunicación por vía postal):				
	Calle, plaza, avenida:		Número:	Piso:	Puerta, escalera:
	Municipio:		Provincia:		
	País:	Código Postal:			
¿Actúa en su propio nombre o en representación de otro? (señale la que corresponda)					
<input type="checkbox"/> En mi propio nombre (si opta por esta opción, vaya directamente al apartado II, datos de la reclamación)					
<input type="checkbox"/> En representación del reclamante (si opta por esta opción, rellene los datos que se solicitan a continuación)					
RELLENAR SOLO SI ACTÚA EN REPRESENTACIÓN DE OTRO	DATOS DEL REPRESENTANTE/ONG (rellenar solo si actúa en representación de otro):				
	<input type="checkbox"/> Persona física: Apellidos y nombre: _____ NIF: _____				
<input type="checkbox"/> Persona jurídica: Razón social: _____ CIF: _____					

## II. DATOS DE LA RECLAMACIÓN (rellene el apartado II.A si no ha recibido respuesta o el apartado II.B si la ha recibido)

### II.A. RESPUESTA A SU RECLAMACIÓN

Si no ha recibido respuesta a su solicitud de información, seleccione esta casilla y pase directamente al apartado II.C motivo de la reclamación). En caso de haber recibido respuesta siga en el apartado II.B.:

No he recibido respuesta a la solicitud de información

### II.B. SÍ HE RECIBIDO RESPUESTA

Fecha:

Dirección General, centro, organismo o unidad responsable:

Nº expediente Portal de Transparencia

Si lo conoce, indique el Ministerio, Comunidad Autónoma o Entidad Local a la que pertenece la Dirección General, el centro, el organismo o la unidad responsable:

En caso de pertenecer a un Ministerio, indique cuál:

En caso de pertenecer a una Comunidad Autónoma, indique cuál:

En caso de pertenecer a una Entidad Local, indique cuál:

Contenido de la resolución que se reclama (seleccione la casilla que corresponda):

- No se admite a trámite la solicitud formulada por el/la reclamante
- Se deniega el acceso a toda la información solicitada
- Se deniega el acceso a parte de la información solicitada
- El contenido de la información no satisface la solicitud

Motivos de la denegación expresa (seleccione la casilla que corresponda):

- Causa de inadmisión (art. 18 de la Ley 19/2013)
- Límites del derecho de acceso (art. 14 de la Ley 19/2013)
- Protección de datos personales
- Otras (especifique cuál):

### II.C. MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN

Explique resumidamente los motivos de su reclamación:

### III. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA RECLAMACIÓN

- Solicitud de información
- Resolución que se reclama
- Notificación de la resolución
- Documentación acreditativa de la representación
- Alegaciones complementarias
- Otros documentos (especificar cuáles):

DECLARO: bajo mi responsabilidad, que son ciertos y comprobables los datos consignados en el presente formulario.

El/la reclamante, cuyos datos figuran en el presente formulario, interpone reclamación al amparo del artículo 24 de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno), ante el Consejo de Transparencia y Buen Gobierno.

En su virtud, solicita que sea anulada la resolución contra la que se interpone esta reclamación y sea reconocido su derecho de acceso a la información en los términos expuestos en la solicitud inicialmente presentada.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

A efectos estadísticos, si lo desea, puede completar los siguientes campos:

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo:  Mujer  
 Hombre

#### AVISO LEGAL

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, el/la reclamante queda informado de la incorporación de sus datos a un fichero informatizado existente en el Consejo de Transparencia y Buen Gobierno destinado exclusivamente al tratamiento de la información incorporada a su expediente. Los eventuales destinatarios de dicha información son las Administraciones y los organismos públicos propietarios de datos e informaciones relevantes para la resolución de la misma que no figuran en el presente formulario o en la documentación aportada junto con el mismo por el/la reclamante. El responsable del citado fichero es el Consejo de Transparencia y Buen Gobierno ante el cual podrá ejercer el/la reclamante sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito que deberá ser dirigido a este organismo.