

\*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:		
<p><b>DECLARACIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:</b></p> <p>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.</p>				
<b>I.A. POR CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>I.A. Comunicación por correo electrónico</b> (rellenar sólo si opta por el correo electrónico):			
	Correo electrónico* ( <i>obligatorio si es notificación electrónica</i> ):			
<b>I.B. POR CORREO POSTAL</b>	<b>I.B. Comunicación por dirección postal</b> (rellenar sólo si opta por la comunicación por vía postal):			
	Calle, plaza, avenida:	Número:	Piso:	Puerta, escalera:
	Municipio:	Provincia:		
	País:	Código Postal:		
<p>¿Actúa en su propio nombre o en representación de otro? (<i>señale la que corresponda</i>)</p> <p>En mi propio nombre (si opta por esta opción, vaya directamente al apartado II, datos de la reclamación)</p> <p>En representación del reclamante (si opta por esta opción, rellene los datos que se solicitan a continuación)</p>				
<b>RELLENAR SOLO SI ACTÚA EN REPRESENTACIÓN DE OTRO</b>	<b>DATOS DEL REPRESENTANTE/ONG</b> (rellenar solo si actúa en representación de otro):			
	<p>Persona física: Apellidos y nombre: NIF:</p> <p>Persona jurídica: Razón social: CIF:</p>			

## 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 reclamación

### 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.