



\*Los campos marcados con asterisco son obligatorios

La forma más sencilla para presentar una consulta ante el CTBG es a través de nuestra [sede electrónica](#). No obstante, también puede cumplimentar este formulario y presentarlo a través de un registro electrónico; por correo postal; o, presencialmente, en nuestra oficina o en cualquier otro registro.

## I. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA INTERESADA

|  |   |                |       |                   |
|--|---|----------------|-------|-------------------|
| Primer apellido*:  | Segundo apellido <i>(si lo tiene*)</i> :  | NIF/NIE*:      |       |                   |
| Nombre/Razón social*:  |   | Teléfono:      |       |                   |
| COMUNICACIONES Y NOTIFICACIONES:<br>Las comunicaciones y notificaciones que este Consejo le envíe en relación a su expediente se realizarán preferentemente por medios electrónicos. Si prefiere recibirlas por correo postal, rellene los datos del apartado B.   |   |                |       |                   |
| A. POR CORREO ELECTRÓNICO  | <b>A. Comunicación por correo electrónico</b> <i>(rellenar solo si opta por el correo electrónico):</i> |                |       |                   |
|  | Correo electrónico* <i>(obligatorio si la notificación deseada es la electrónica):</i>                  |                |       |                   |
| B. POR CORREO POSTAL   | <b>B. Comunicación por correo postal</b> <i>(rellenar sólo si opta por esta vía de comunicación):</i>   |                |       |                   |
|  | Calle, plaza, avenida:  | Número:        | Piso: | Puerta, escalera: |
|  | Municipio:  | Provincia:     |       |                   |
|  | País:   | Código Postal: |       |                   |
| ¿Actúa en su propio nombre o en representación de otro? <i>(señale la que corresponda)</i><br>En mi propio nombre <i>(si opta por esta opción, vaya directamente al apartado II, consulta)</i><br>En representación del reclamante <i>(si opta por esta opción, rellene los datos que se solicitan a continuación)</i> |   |                |       |                   |
| RELLENAR SOLO SI ACTÚA EN REPRESENTACIÓN DE OTRO   | <b>DATOS REPRESENTANTE</b> <i>(rellenar solo si actúa en representación de otro):</i>                   |                |       |                   |
|  | Persona física: Apellidos y nombre:<br>NIF:<br><br>Persona jurídica: Razón social:<br>CIF:              |                |       |                   |

## II. CONSULTA

Exponga resumidamente su consulta

## III. DOCUMENTACIÓN

En caso de acompañar alguna documentación, especifique cuál:

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

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

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

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo:  Mujer  Hombre

### INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con el art. 13 del [Reglamento \(UE\) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016](#), se informa de que los datos de personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por el [Consejo de Transparencia y Buen Gobierno](#) con la finalidad de tramitar los procedimientos que tiene legalmente encomendados, incoados a petición suya.

El mencionado tratamiento de datos personales tiene como base jurídica la [Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de Transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno](#) y el Estatuto del Consejo de Transparencia y Buen Gobierno, aprobado por [Real Decreto 615/2024, de 2 de julio](#).

Conforme a lo dispuesto en las leyes vigentes, sus datos personales podrán ser comunicados a:

- Los Juzgados Centrales de lo Contencioso Administrativo, la Audiencia Nacional o el Tribunal Supremo.
- La Intervención General de la Administración del Estado.
- El Tribunal de Cuentas.
- El Defensor del Pueblo.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento ante el [Consejo de Transparencia y Buen Gobierno](#). Calle José Abascal, 2-5º planta. 28003. Madrid.

Antes de enviar el formulario debe leer la [información adicional sobre protección de datos personales](#).