



SOLICITUD DE INFORMACIÓN

*Los campos marcados con asterisco son obligatorios

La forma más sencilla para presentar una solicitud de información ante el Consejo de Transparencia y Buen Gobierno (CTBG) en ejercicio de su derecho de acceso a la información es a través de nuestra [sede electrónica](#).

No obstante, si es una persona física también puede cumplimentar este formulario y presentarlo a través de un registro electrónico; por correo postal; o, presencialmente, en nuestra oficina o cualquier otro registro.

Si es una persona jurídica tiene que dirigirse a nosotros a través de la sede electrónica.

I. IDENTIFICACIÓN SOLICITANTE

| | | | | | |
|--|--|----------------------------------|------------|-----------|-------------------|
| Primer apellido*: | | Segundo apellido (si lo tiene*): | | NIF/NIE*: | |
| Nombre/Razón social*: | | | | Teléfono: | |
| COMUNICACIONES Y NOTIFICACIONES: 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 | A. Comunicación por correo electrónico (rellenar solo si opta por el correo electrónico): | | | | |
| | Correo electrónico*: | | | | |
| B. POR CORREO POSTAL | B. Comunicación por correo postal (rellenar sólo si opta por esta vía de comunicación): | | | | |
| | 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) | | | | | |
| En mi propio nombre (si opta por esta opción, vaya directamente al apartado II, solicitud de información) | | | | | |
| 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 REPRESENTANTE (rellenar solo si actúa en representación de otro): | | | | |
| | Persona física: Apellidos y nombre: NIF: Persona jurídica: Razón social: CIF: | | | | |

II. SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Explique resumidamente el contenido de su solicitud

III. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

En caso de que desee adjuntar algún documento, 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](#).