



Registro de entrada

--

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD RECLAMANTE Y DE LA REPRESENTANTE (en su caso)								
APellidos y nombre/razón social/denominación:						EDAD: (1)	SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:								
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
NÚCLEO POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:						
APellidos y nombre de la persona representante:						SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:	
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:								
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
NÚCLEO POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:						

2 LUGAR DE NOTIFICACIÓN							
DOMICILIO NOTIFICACIONES: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL:

3 DATOS DE LA RECLAMACIÓN	
3.A. RESPUESTA A SU SOLICITUD DE INFORMACIÓN Si no ha recibido respuesta a su solicitud de información, seleccione esta casilla y pase directamente al apartado 3.C (Motivo de la reclamación). En caso de haber recibido respuesta a su solicitud de información rellene los datos del apartado 3.B y exponga los motivos en el apartado 3.C	
<input type="checkbox"/> No he recibido respuesta a la solicitud de información	

(1) Campo opcional, sólo a efectos estadísticos.

3 DATOS DE LA RECLAMACIÓN (continuación)**3.B SÍ HE RECIBIDO RESPUESTA**

Fecha:	Organismo, órgano o entidad que ha remitido la Resolución:	Nº expediente del Portal Transparencia (PID@) (2)
--------	--	---

3.C. MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN

Explique resumidamente los motivos de su reclamación:

4 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):

.....

.....

.....

.....

.....

5 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

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 33 de la Ley 1/2014, de 24 de junio, de Transparencia Pública de Andalucía.

En su virtud, solicita la estimación de 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
LA PERSONA RECLAMANTE/REPRESENTANTE

Fdo.:

CONSEJO DE TRANSPARENCIA Y PROTECCIÓN DE DATOS DE ANDALUCÍA. PLAZA NUEVA, 4 - 5ª PLANTA. 41071 - SEVILLA

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 Protección de Datos de Andalucía 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. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía, Plaza Nueva, 4 - 5ª planta. 41071 - Sevilla.