



## RECLAMACIÓN

I. IDENTIFICACIÓN DEL/LA RECLAMANTE			
Primer apellido*:	Segundo apellido*:	NIF/NIE:	
Nombre/Razón social*:		Teléfono	
Correo electrónico:	*Los campos marcados con asterisco son obligatorios		
Presenta la reclamación:			
En mi propio nombre			
En representación de:		DNI/CIF:	
II. DECLARACIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:			
Las comunicaciones y notificaciones que esta Comisión de Transparencia le envíe en relación con la reclamación que tramita se realizarán por correo postal, salvo que nos indique otro medio de comunicación distinto. Rellene su dirección a efectos de comunicaciones:			
Calle, plaza, avenida:	Número:	Piso:	Puerta, escalera:
Municipio:	Provincia:		
País:	Código Postal:		
III. DATOS DE LA RECLAMACIÓN			
III.A. Administración a la que ha solicitado la información:			
III.B. Causa de la reclamación (márquese lo que corresponda)			
<input type="checkbox"/> No he recibido respuesta a la solicitud de información			
<input type="checkbox"/> Se ha denegado el acceso a la información solicitada			
<input type="checkbox"/> Se ha denegado el acceso a parte de la información solicitada			
<input type="checkbox"/> El contenido de la información proporcionada no satisface la solicitud			
<input type="checkbox"/> Otros (especificar)			



III.C. Causa de la denegación expresa de la información solicitada (especificar)

III. D. Contenido de la reclamación (exponga resumidamente los motivos de su reclamación)

V. Documentación que se adjunta

Solicitud de información

Resolución que se reclama

Notificación de la resolución

Acreditación de la representación

Alegaciones complementarias

Otros documentos (especificar)

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

El/la reclamante, cuyos datos obran en este formulario, interpone reclamación al amparo del artículo 8º de la Ley 3/2015, de 4 de marzo, de Transparencia y Participación Ciudadana de Castilla y León, ante la Comisión de Transparencia.

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 2016

Firma: