

**RECLAMACIÓN CONTRA LA DENEGACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE AYUDA
PARA MORIR ANTE LA COMISIÓN DE GARANTÍA Y EVALUACIÓN**

Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia

Yo, _____ DNI/NIE _____
mayor de edad, con domicilio en (localidad) _____
C/ _____ Código postal _____
Teléfono/s _____ Correo electrónico _____

DECLARO

- Que, con fecha _____, presenté Solicitud de Prestación de ayuda para morir
- Que, con esta fecha _____, recibí escrito de **DENEGACIÓN** firmado por el médico responsable _____
- Que se me ha informado de la posibilidad de realizar reclamación ante la Comisión de Garantía y Evaluación

Por ello, y de acuerdo a artículo 7 de la Ley Orgánica 3/2021, presento la siguiente **RECLAMACIÓN** ante la Comisión de Garantía y Evaluación, basada en los siguientes motivos:

En _____, a ____ de _____ de 2021

FIRMA



FIRMA POR OTRA PERSONA (imposibilidad de firmar el solicitante)

Yo, _____ DNI/NIE _____,

DECLARO

Que _____ no se encuentra en condiciones de firmar el presente documento, por las siguientes razones:

Para lo cual, firmo yo, en su nombre y en su presencia, el presente documento

En _____, a _____ de _____ de 2021

FIRMA