

Solicitud de acceso a la documentación de Archivo y copia de documentos

Solicitante	Nombre			
	Apellidos			
	NIF			
	Tlf - email			

Representante	Nombre			
	Apellidos			
	NIF			
	Tlf - email			

Datos a efectos de notificaciones	Medio preferente	Electrónica	<input type="checkbox"/>	En papel	<input type="checkbox"/>
	Email				
	Dirección				
	Municipio				
	Provincia			Código Postal	

Datos que motivan el acceso y consulta	Relación con los documentos (propiedad, afección, denunciante, denunciado, Técnico/a contratado, investigación histórica, otro)			
	Titular de expediente depositado en Archivo Histórico			
	Documento justificativo aportado			

Copia	Indique qué tipo de copia solicita (papel o electrónica) y los documentos concretos ¹ .

¹. Conlleva la aplicación de costes según la tasa.

Municipio y fecha	
--------------------------	--

Firma