**SOLICITUD DE CONSULTA DE DOCUMENTOS DEL ARCHIVO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SOLICITUD INTERNA |  | SOLICITUD EXTERNA |  | FECHA DE SOLICITUD | DD | MM | AAAA |

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Dependencia o entidad |  | Apellidos y nombre |  | Teléfono |  | Correo electrónico |

**DOCUMENTO O INFORMACIÓN SOLICITADA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **Fechas** |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
| **FIRMA DE SOLICITANTE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma de Autorización: |  | **OBSERVACIONES:** |
| Nombres y Apellidos del Responsable del Servicio: |  |
| Fecha de Atención: | DD-MM-AAAA |
| Nombre y Firma de la persona que recibe la información: |  |

**DATOS DEL SERVICIO:**