



## ARCHIVO MUNICIPAL

### BOLETÍN DE CONSULTA

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_  
**D.N.I:** \_\_\_\_\_  
**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_  
**POBLACIÓN Y PROVINCIA:** \_\_\_\_\_  
**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_

### MOTIVO DE LA CONSULTA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DOCUMENTACIÓN CONSULTADA:

Registro/signatura/autor \_\_\_\_\_

Descripción \_\_\_\_\_

Registro/signatura/autor \_\_\_\_\_

Descripción \_\_\_\_\_

Registro/signatura/autor \_\_\_\_\_

Descripción \_\_\_\_\_

**FECHA DE LA CONSULTA:** \_\_\_\_\_

### FIRMA:

1. Los datos personales que se incluyen en esta solicitud están sujetos al tratamiento de datos dispuesto la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

2. Está prohibida: la reproducción, publicación y divulgación no autorizadas de los documentos del Archivo Municipal, la reproducción parcial de las imágenes obtenidas, su transformación o la realización de algún montaje que modifique la imagen real del material reproducido y la cesión a terceros de material obtenido que no haya sido autorizada.

**Sí, acepto éstas y las demás condiciones de acceso, uso y reproducción del Archivo**

**Municipal.**