

SECRETARIA GENERAL TÉCNICA

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE PUBLICACIONES Y PATRIMONIO CULTURAL

SOLICITUD D	E REPI	RODUC	CIÓN
-------------	--------	-------	------

Núm. de solicitud (a completar por el archivo)

1. Datos de la persona que realiza la solicitud							
Nombre y apellidos:							
DNI/Pasaporte:	Correo e	electrónico:					
Dirección:							
Código postal:	Municipio	Municipio:					
Provincia/País:	Teléfono	:					
2. Datos de los documentos cuya reproducción se solicita							
Persona/asunto mencionado en el expediente		Fondo	Núm. de expediente	Núm. de caja/legajo			
□ Declaro que conozco la posibilidad de realizar autocopias gratuitas de los documentos cuya							
reproducción me interesa en la Sala de Investigación del Archivo, y que opto por solicitar la							
realización de copia al servicio de reproducción del Archivo.							
Fecha y firma del solicitante:							
r echa y mina dei sonoltante.							

**AVISO:** Debido a las sujeciones que presentaban en origen los documentos (hilo, grapas,...), a la intensidad variable de las tintas y al estado de conservación del soporte, parte del contenido puede resultar poco legible en las copias que se entreguen.

Las copias se remiten mediante correo electrónico en formato PDF. Si no dispone de correo electrónico, puede ponerse en contacto con el archivo para concretar otra forma de envío.

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, se informa que los datos personales facilitados serán tratados por el Archivo con la finalidad de prestar el trámite solicitado y de acuerdo con las funciones recogidas en el Reglamento de Archivos Militares.

CORREO ELECTRÓNICO