



## SOLICITUD DE REPRODUCCIÓN

Núm. de solicitud  
(a completar por el archivo)

### 1. Datos de la persona que realiza la solicitud

Nombre y apellidos:

DNI/Pasaporte:  Correo electrónico:

Dirección:

Código postal:  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:

**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

[archivo-historico-defensa@oc.mde.es](mailto:archivo-historico-defensa@oc.mde.es)

Paseo de Moret, 3  
Pabellón 5  
28008 – Madrid  
TEL.: 917 808 630  
FAX: 917 808 947