

**Solicitud de reproducción de documentos custodiados en los Archivos dependientes del
Departamento de Educación, Cultura y Deporte**

Datos del solicitante:

DNI/NIE/NIF/CIF _____ Nombre o Razón Social _____
Apellido 1 _____ Apellido 2 _____

Datos del representante:

DNI/NIE/NIF/CIF _____ Nombre o Razón Social _____
Apellido 1 _____ Apellido 2 _____

Domicilio a efectos de notificaciones:

Dirección: _____ Municipio _____
Provincia _____ Cod.Postal _____ País _____ Teléfono _____

SOLICITA la reproducción de los siguientes documentos:

En _____, a ____ de _____ de _____

Fdo. _____

SR. DIRECTOR/A DEL ARCHIVO.....
Dirección:.....
