

ARCHIVO MUNICIPAL

SOLICITUD DE ACCESO A LOS DOCUMENTOS DEL ARCHIVO MUNICIPAL

Nº DE CONSULTA:

DATOS A RELLENAR POR EL SOLICITANTE	
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:	DNI/CIF:
	TLF:
	EMAIL:
DOMICILIO:	POBLACIÓN:
	C.P.
	PROVINCIA:
DOCUMENTACIÓN QUE SOLICITA CONSULTAR¹:	MOTIVO DE LA CONSULTA:
DOCUMENTOS ACREDITATIVOS QUE APORTA PARA JUSTIFICAR EL ACCESO²	
DNI:	OTROS: (Especifique cuál):
DATOS A RELLENAR POR EL ARCHIVO MUNICIPAL	
DESCRIPCIÓN:	OBSERVACIONES:
VALIDACIÓN	
FIRMA DEL SOLICITANTE	FIRMA DEL ARCHIVO MUNICIPAL DE ALCORCÓN
Fdo: En _____, a ____ de _____ de 20__	 Fdo: En Alcorcón, a ____ de _____ de 20__

¹ La reproducción de los documentos conlleva el pago de tasas. Más información [aquí](#)

² El acceso a la documentación debe estar legitimado según lo establecido en el art. 53 de la Ley 39/2015, con los límites establecidos por el art. 14 de la Ley 19/2013, los art. 34-36 de la Ley 10/2019, art. 14 de la Ley 19/2013 y art. 57 de la Ley 16/1985.