

**SOLICITUD DE ACCESO A DOCUMENTACIÓN DEL ARCHIVO MUNICIPAL
INVESTIGADORES**

D./D^a

DOMICILIADO EN

(LOCALIDAD Y PROVINCIA)

CALLE

N.I.F.

TELÉFONO

ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACIÓN DE

CON C.I.F.

TELÉFONO

EXPONE: Que haciendo valer su derecho de investigación en el archivo municipal de Tomelloso:

SOLICITA: Le sea autorizado el acceso y la consulta, bajo la supervisión y control del personal responsable, a la siguiente documentación custodiada en el Archivo Municipal de Tomelloso:

Descripción del documento/s solicitado/s	Fecha/s	Signatura ¹

Objeto de la investigación:

Tomelloso, a de de 20

Firma

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TOMELLOSO

ALCALDÍA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TOMELLOSO (CIUDAD REAL)

¹ En caso de ser conocida