

Nº SOLICITUD DE REPRODUCCIÓN*	
DNI/PASAPORTE	
NOMBRE Y APELLIDOS	
FINALIDAD DE LA REPRODUCCIÓN (Tachar las opciones que no procedan)	Investigación / Ejercicio derechos/ Publicación
FECHA DE SOLICITUD	
FECHA DE ENTREGA*	
TÉCNICA DE REPRODUCCIÓN	
A RECOGER EN EL ARCHIVO (SI/NO)	
A REMITIR POR CORREO (SI/NO) (En caso de marcar SI, especificar a continuación la dirección de envío)	
DIRECCIÓN	
PROVINCIA	
TELÉFONO DE CONTACTO	
GASTOS DE ENVÍO*	
COSTE TOTAL*	
MATERIAL SOLICITADO (Concretar en lo posible los expedientes de los que se solicita la reproducción)	
OBSERVACIONES	

Declaro que la finalidad de esta reproducción es la indicada en la ficha de este formulario, que conozco la obligación de no publicar ninguna imagen de documentos custodiados por el Archivo Intermedio Militar Noroeste sin autorización previa, y que me comprometo a cumplir dicha obligación y las responsabilidades que determina la Ley en cuanto a la reproducción de documentos objeto de propiedad intelectual.

En a de de

Fdo.:

*** Los campos en negrita se cubrirán por el Archivo.**

El presupuesto que se remita se elaborará por el Archivo conforme a los precios de las reproducciones publicados en la Orden DEF/486/2011 (BOE 10/03/2011).