##### **SOLICITUD DE DOCUMENTACIÓN NO RELATIVA A EXPEDIENTES PERSONALES**

##### **DATOS DEL SOLICITANTE[[1]](#footnote-1):**

1º Apellido (\*)........................................... 2º Apellido (\*)....................................................

Nombre (\*)............................................... Nº de DNI/Pasaporte (\*)....................................

Domicilio para comunicaciones:..........................................................................................

……………………………………………………………………………………………………….

Tf de contacto...............................Dirección correo electrónico..........................................

(\*) Información obligatoria

**MOTIVO DE LA SOLICITUD** (cumplimentación voluntaria)**:**

* Información y documentación para propio uso, tesis o estudios.
* Documentación para efectuar reproducciones en medios de acceso público

Otros motivos:………………………………………………………………………………………

**Datos DE LA DOCUMENTACIÓN SOlicitadA:**

(Cumplimentar el máximo posible de datos para facilitar su localización)

* Tema de investigación:
* Palabras clave del tema a investigar:
* Fondos documentales a consultar (si se conocen)
* Documentos o signaturas solicitadas (si se conocen):

*..................... a .....de................................20...*.

(Firma del solicitante)

1. ***Advertencia de Privacidad (Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía***

   ***de los derechos digitales)****. Los datos de carácter personal solicitados en este impreso quedarán registrados en un fichero de este Archivo con la finalidad de contestar a las consultas y obtener datos estadísticos de los mismos. De acuerdo con la Ley Orgánica de Protección de Datos puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición ante el Director del Archivo Intermedio Militar de Baleares;* *C/ Sant Miquel, 69 bis; 07002 - Palma de Mallorca (Illes Balears)*. archibal@et.mde.es [↑](#footnote-ref-1)