



Una vez relleno este impreso,

ARCHIVO GENERAL MILITAR DE GUADALAJARA

Avda. del Ejército nº 2 19004-Guadalajara Tlf. 949213935 Fax.949234620 agm_guadalajara@et.mde.es

SOLICITUD de fotocopia certificada de documentación o Certificado de datos concretos que figuren en la misma.

DATOS DEL SOLICITANTE (1)

APELLIDOS	NOMBRE	DNI

AUTORIZA PARA QUE SUS DATOS SEAN VERIFICADOS POR ESTE ARCHIVO	SI	NO
---	----	----

DOMICILIO	LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.	TELF
Correo electrónico				

DATOS PARA LOCALIZAR LA DOCUMENTACIÓN DE UNA PERSONA (2)

*APELLIDOS	
*NOMBRE	
Nº D.N.I.	
*FECHA DE NACIMIENTO	
*LUGAR DE NACIMIENTO	
PROVINCIA	
PROVINCIA DE ALISTAMIENTO	
LOCALIDAD DONDE FIJÓ SU RESIDENCIA AL LICENCIARSE Y CAMBIOS POSTERIORES, SI LOS HUBO	
UNIDAD DONDE CUMPLIÓ EL SERVICIO MILITAR	
NOMBRE DE LOS PADRES	

SOLICITA

OBSERVACIONES

(*) Datos imprescindibles para localizar documentación de fondos no informatizados

_____ con D.N.I. nº _____
[Nombre y apellidos de la persona (2)]

AUTORIZO a _____
[(Nombre y apellidos del solicitante (1)]

con DNI. nº _____ expedido el día _____

Para que pueda efectuar consultas relacionadas con la documentación que a mí nombre estuviere
Custodiada en el Archivo General Militar de Guadalajara.

Firma de la Persona que autoriza (2)

....., a....., dede

El Solicitante. (1).

Fdo.

- **Acompañar fotocopia del DNI del Solicitante (1).**
- **Si el Solicitante (1) no es el mismo que la persona (2), acompañar "autorización firmada por la persona (2), con la fotocopia de su DNI, expresando el consentimiento para que su Documentación pueda ser consultada por el Solicitante" (artículo 57, apartado 1-C de la Ley 16/1985 de 25/Junio del Patrimonio Histórico Español).**
- **Si se solicita la Documentación de varias personas, debe enviar una solicitud por cada persona con su correspondiente "autorización" y
Fotocopia del DNI.**
- **Si la Persona (2) ha fallecido, indicar los datos de parentesco / afinidad que le unen con el Solicitante (1) y motivos que justifican la solicitud.**