



AYUNTAMIENTO
ESTELLA-LIZARRA
UDALA

SOLICITUD DE CONSULTA

PETICIÓN Nº. /

Don/Doña _____

Con D.N.I. nº _____ y domicilio en _____

c/ _____ nº _____ piso _____

C.P. _____ Teléfono () _____

SOLICITA la consulta de los documentos que abajo se reseñan ateniéndose siempre a los supuestos establecidos en la legislación vigente.

TEMA DE INVESTIGACIÓN: _____

SECCIÓN DE FONDO: _____

DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL INVESTIGADOR

INFORMACIÓN DEL ARCHIVO

Sig	Denominación	Fecha documentos	Acceso	Observaciones

ESTELLA-LIZARRA, a _____ de _____ 2021

Firma.

