|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formulario Solicitud de documentación | | | | | | | | **Nº** |
| **Fecha de Presentación:**  **……./….…/201\_** |
| Archivo y Biblioteca Históricos de salta | | | | | | | | |
| **Datos de Solicitud** | | | | | | | | |
| **Solicitud de** | ⁪ Exhibición | | | ⁪ Copia Certificada | | | ⁪ Copia Simple | |
| **Datos del Solicitante** | | | | | | | | |
| **Nombre** |  | | | | | | | |
| **Carácter** |  | | | **N.º de registro** | | |  | |
| **DUI N.º** |  | | | **Domicilio** | | |  | |
| **Datos del Documento** | | | | | | | | |
| **Fondo** | ⁪ Escribanos | | ⁪ Judicial | | | | ⁪ Registro Civil | |
| **Número de :** Escritura / Expediente / Partida o Acta del Registro Civil |  | | | | | | | |
| **Escribano** |  | | | | **Reg. N.º** | |  | |
| **De fecha** |  | | | | **Folios** | | Al | |
| **Firma del Solicitante** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Atención | | | | | | | | |
| Completar y firmar el presente formulario supone el conocimiento y aceptación del reglamento de uso de las salas e instalaciones del Complejo de Bibliotecas y Archivos de Salta, como así también la responsabilidad adquirida. | | | | | | | | |
| RESPUESTA (a llenar por Coordinación General de Bibliotecas y Archivos) | | | | | | | | |
| Fecha: ……../……./201\_ | | Afirmativa: | | | | Negativa | | |