

# Archivo Provincial de la Memoria

FICHA III  
Solicitud de  
Organizaciones

Formulario de solicitud de información sobre los datos contenidos en el Archivo Provincial de la Memoria de Córdoba.

1- Datos de la Organización solicitante	
Nombre de la organización:	
Personería jurídica N°	Fecha de inicio de actividades:
Domicilio Legal:	
Teléfono / Fax	Correo electrónico / página web
Responsable legal: Nombre: DNI:	Domicilio: Tel: E-mail:
Motivo de la consulta:	

2- Datos solicitados
Especifique toda información que juzgue importante para auxiliarnos en la búsqueda de datos:

Yo, ....., DNI:....., como responsable legal de ..... solicito la reproducción de los datos referidos que se encuentren contenidos en el acervo de este Archivo.

\_\_\_\_\_  
Firma

Córdoba,..... de ..... de .....