

SOLICITUD DE ACUERDO FAVORABLE PARA LA ELIMINACIÓN DE DOCUMENTOS (Entidades locales)

PETICIÓN Nº _____

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DE LA ENTIDAD  _____

PERSONA RESPONSABLE _____ CARGO _____

TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

Solicita acuerdo favorable de la Comisión de Evaluación Documental para la eliminación de documentos

NOMBRE DE LA ENTIDAD A CUYO ACUERDO DE ELIMINACIÓN SOLICITA SUMARSE		
NÚMERO DE ACUERDO	DENOMINACIÓN DE LA SERIE	FECHAS EXTREMAS

TIPOS DE DOCUMENTOS INCLUIDOS EN EL EXPEDIENTE (SE INCLUYEN MODELOS)

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 9. _____ |
| 2. _____ | 10. _____ |
| 3. _____ | 11. _____ |
| 4. _____ | 12. _____ |
| 5. _____ | 13. _____ |
| 6. _____ | 14. _____ |
| 7. _____ | 15. _____ |
| 8. _____ | 16. _____ |

En _____ a _____ de _____ 20____