

SOLICITUD DE ACUERDO FAVORABLE PARA LA ELIMINACIÓN DE DOCUMENTOS (ENTIDADES LOCALES)

PETICIÓN Nº

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DE LA ENTIDAD

PERSONA RESPONSABLE

TELÉFONO:

CARGO

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

(*) Deberán presentarse tantas solicitudes como acuerdos adoptados por otras entidades a lo que se deseen sumar.