



GOBIERNO  
DE NAVARRA

# SOLICITUD DE EVALUACIÓN DOCUMENTAL

Archivo de la Administración de  
la Comunidad Foral de Navarra

PETICIÓN Nº

## DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre de la Entidad:

Persona responsable:

Cargo:

Teléfono:

/

correo electrónico:

Fax:

Solicita evaluación de las siguientes series documentales:

## DATOS DE LA DOCUMENTACIÓN A EVALUAR:

| Código | Denominación de la serie | Fechas | Unidades |
|--------|--------------------------|--------|----------|
|        |                          |        |          |
|        |                          |        |          |
|        |                          |        |          |
|        |                          |        |          |
|        |                          |        |          |
|        |                          |        |          |
|        |                          |        |          |

Para lo que adjunta las correspondientes fichas de identificación y la documentación complementaria necesaria.

## VOCALES PROPUESTOS:

Rama Jurídica:

Sustitución:

Gestión:

Sustitución:

## OBSERVACIONES:

En

, a

, de

, de

(Firma del solicitante)