



**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE
CONCEJALÍA DE CULTURA
Archivo Municipal**

Motivo de la petición:

Nombre y apellidos:

Dirección:

Lugar: C.P.:

Teléfono:.....Fax:.....E-mail:

DNI:

ARCHIVO MUNICIPAL

REPRODUCCIONES SOLICITADAS.

	Autor y título
1.-	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
-	

Conforme con las normas contenidas en el documento "NORMAS USO Y REPRODUCCIÓN DOCUMENTOS ARCHIVO Hº MUNICIPAL. 2021.

Firma:

Alicante a.....de.....de 202

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales recogidos en esta instancia, serán incorporados y tratados en el fichero ARCHIVO, cuya finalidad es el control, gestión y localización de todos los documentos administrativos o material con fin cultural que entra en el Archivo Municipal y la gestión de peticiones de documentación. Usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante Ayuntamiento de Alicante, Plaza del Ayuntamiento, 1, 03002- Alicante, adjuntando fotocopia de su DNI.