



*ARCHIVO MUNICIPAL  
DE MONFORTE DEL CID*

---

HOJA DE SOLICITUD DE CONSULTAS

NUM.
------

---

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**Apellidos y Nombre:**

**Tema de consulta:**

**D. N. I.:**

**Fecha de la consulta:**

**DATOS DE LA CONSULTA**

**Descripción:**

**SIGNATURA**

**TIPO DE CONSULTA**

En archivo	
E-mail	
Teléfono	
Fotocopias	

---

Firma del solicitante

Firma de la Archivera