



# ARCHIVO INTERMEDIO MILITAR DE CEUTA

Acto. González Tablas, Avda. Tcol. Gautier S/N 51002 Ceuta Tlf. 956521568 Fax 956521614 aim\_ceuta@et.mde.es

**SOLICITUD:** de fotocopia certificada de documentación o Certificado de datos concretos que figuren en la misma

## DATOS DEL SOLICITANTE (1)

<b>APELLIDOS</b>		<b>NOMBRE</b>		<b>DNI</b>	
Autoriza para que sus datos sean verificados por este Archivo				<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>DOMICILIO</b>		<b>LOCALIDAD</b>		<b>PROVINCIA</b>	
<b>Teléfono</b>		<b>Correo electrónico</b>		<b>C.P.</b>	

## DATOS PARA LOCALIZAR LA DOCUMENTACIÓN DE UNA PERSONA (2)

Apellidos			
Nombre			
DNI. /Pasaporte	Nacionalidad		
Fecha nacimiento			
Lugar nacimiento	Provincia		
Unidad donde realizó el Servicio Militar	Fecha Servicio Militar		
Empleo			
Nombre de los padres			

<b>SOLICITA</b>

\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma del solicitante (1)

NOTA: VER AL DORSO

## AUTORIZACIÓN

[de la persona (2)]

Nombre y apellidos de la persona (2): \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Lugar de expedición: \_\_\_\_\_ Fecha de expedición \_\_\_\_\_

### AUTORIZO a:

Nombre y apellidos del solicitante (1): \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Lugar de expedición: \_\_\_\_\_ Fecha de expedición \_\_\_\_\_

para que pueda efectuar consultas relacionadas con la documentación que a mí nombre estuviese custodiada en el Archivo Intermedio Militar de Ceuta.

\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma de la Persona que autoriza (2)

## IMPORTANTE

- Acompañar fotocopia del D.N.I. del Solicitante (1).
- Si el solicitante (1) no es el mismo que la persona (2), acompañar "autorización firmada (2), con la fotocopia de su D.N.I., expresando el consentimiento para que su Documentación pueda ser consultada por el Solicitante" (artículo 57, apartado 1-C de la Ley 16/1985 de 25 de junio del Patrimonio Histórico Español).
- Si se solicita la Documentación de varias personas, debe enviar una solicitud por cada persona con su correspondiente "autorización" y fotocopia del D.N.I.
- Si la Persona (2) ha fallecido, indicar los datos de parentesco/afinidad que le unen con el Solicitante (1) y motivos que justifican la solicitud.
- Los datos de carácter personal solicitados en este impreso quedarán registrados en un fichero de este Archivo con la finalidad de contestar las consultas y obtener datos estadísticos de los mismos. De acuerdo con la Ley Orgánica de Protección de Datos puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Director de este Centro, sito en el Acuartelamiento González Tablas, Avda. Tcol. Gautier S/N 51002 Ceuta.