



**SOLICITUD DE DOCUMENTACIÓN NO RELATIVA A EXPEDIENTES PERSONALES**

**DATOS DEL SOLICITANTE<sup>1</sup>:**

1º Apellido (\*)..... 2º Apellido (\*).....

Nombre (\*)..... Nº de DNI/Pasaporte (\*).....

Domicilio para comunicaciones:.....

.....

Tf de contacto..... Dirección correo electrónico.....

(\*) Información obligatoria

**MOTIVO DE LA SOLICITUD (cumplimentación voluntaria):**

- Información y documentación para propio uso, tesis o estudios.
- Documentación para efectuar reproducciones en medios de acceso público

Otros motivos:.....

**DATOS DE LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA:**

(Cumplimentar el máximo posible de datos para facilitar su localización)

- Tema de investigación:
- Palabras clave del tema a investigar:
- Fondos documentales a consultar (si se conocen)
- Documentos o firmas solicitadas (si se conocen):

..... a .....de.....20....  
(Firma del solicitante)

<sup>1</sup> **Advertencia de Privacidad (Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales).** Los datos de carácter personal solicitados en este impreso quedarán registrados en un fichero de este Archivo con la finalidad de contestar a 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 del Archivo Intermedio Militar de Baleares; C/ Sant Miquel, 69 bis; 07002 - Palma de Mallorca (Illes Balears). archibal@et.mde.es