



FULL DE VISITES I/O CONSULTES EXTERNES DE DOCUMENTACIÓ DE L'ARXIU MUNICIPAL

DADES DEL SOL-LICITANT

Nom i cognoms o raó social		NIF/CIF
Adreça		Codi postal i municipi
Telèfon	Fax	Correu electrònic

DADES DE LA VISITA

Data de visita / /	Franja horària <input type="checkbox"/> Matí <input type="checkbox"/> Tarda
-----------------------	--

DADES DE LA DOCUMENTACIÓ

Tipus de documentació consultada
Títol dels expedients
Dates de la documentació
Unitats d'instal·lació

<table border="1"><tr><td>Data: / /</td></tr></table>	Data: / /	SIGNATURA:
Data: / /		