



FORMULARIO DE TRANSFERENCIAS

| DATOS FORMULARIO DE TRANSFERENCIAS | | |
|---|---------------------|--------------|
| Servicio o unidad administrativa remitente: | | |
| Teléfono: | Correo electrónico: | |
| Fecha de remisión: | Volumen: | Nº de hojas: |

| DATOS DOCUMENTOS |
|----------------------------------|
| Código y título de clasificación |
| |

| RELACIÓN | | | |
|----------|-----------|------|-----------|
| Nº | Contenido | Años | Signatura |
| | | - | |
| | | - | |
| | | - | |
| | | - | |
| | | - | |
| | | - | |
| | | - | |
| | | - | |
| | | - | |
| | | - | |
| | | - | |
| | | - | |
| | | - | |
| | | - | |
| | | - | |
| | | - | |

Observaciones:

| | |
|-----------------------|--|
| Firma del solicitante | Administradora del Archivo General (sello) |
| Fdo: | Fdo: Carmen Alicia García Sánchez |

