

ANEXO III

ARCHIVO MUNICIPAL DE GETAFE

REGISTRO DE CONSULTAS DE INVESTIGADORES

DATOS DEL CONSULTANTE:

Nombre y Apellidos: _____
D.N.I: _____
Nacionalidad: _____
Profesión: _____
Domicilio: _____
Teléfono: _____
Tema de Investigación: _____
Fecha: _____

DATOS DE LA DOCUMENTACION:

SERIE: Fecha, signatura

OBSERVACIONES: _____

Todos los investigadores están obligados a dejar copia del trabajo realizado, que pasará a formar parte del fondo bibliográfico del Archivo. (Art. 20.6 del Reglamento del Archivo Municipal de Getafe B.O.C..M. de 22 - 01 - 1998).

Firma del Investigador: