



<b>SOLICITUD DE REPRODUCCIÓN DE MATERIAL FOTOGRÁFICO</b>	Nº.:	AÑO :	PAG.:
--	------	-------	-------

D./D<sup>a</sup> : \_\_\_\_\_

D.N.I. o N.I.F.: \_\_\_\_\_ PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

PAÍS: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

TEMA DE INVESTIGACIÓN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO	FECHAS DEL DOCUMENTO	SIGNATURA CAJA	Nº SOBRE	Nº FOTO

Alcalá de Henares, a      de  
Firma del Investigador:      de 2

CORREO ELECTRÓNICO:  
[archivo@mecd.es](mailto:archivo@mecd.es)  
PÁGINA Web:  
<http://www.mecd.gob.es/servicios-al-ciudadano-mecd/archivo-central.html>

**SERVICIO ARCHIVO CENTRAL**  
Paseo de Agudores, 2 – 8ª planta  
28804 – ALCALA DE HENARES  
(Madrid)

Teléfono: 91 835 95 42