



Provincia de Santa Fe
Ministerio de Gobierno y Reforma del Estado

SISTEMA PROVINCIAL DE ARCHIVOS, S.I.P.A.R.
ARCHIVO GENERAL DE LA PROVINCIA

Santa Fe de la Vera Cruz,

Sr.
Director del A.G.P.

Su Despacho

Por la presente solicito se me inscriba como consultante de ese Archivo General de la Provincia a cuyo efecto detallo mis datos personales.

Apellido y Nombre:
Domicilio:
Profesión:

D.N.I. N°
Teléfono:

DECLARACIÓN:

Por la presente me comprometo a respetar las normas de consulta que declaro conocer.

Firma:

Fecha	Asunto o Tema	Objetivo	Piezas documentales ó bibliográficas consultadas