



AYUNTAMIENTO DE CORDOBA
ÁREA DE PRESIDENCIA

Dpto. de Gestión Documental y Archivos

SOLICITUD DE CONSULTA Y REPRODUCCIÓN DE DOCUMENTOS DE ACCESO RESTRINGIDO

D./D^a _____

Con D.N.I. _____ en representación de _____

_____ con domicilio en _____

calle _____

teléfono _____ correo electrónico _____

solicita la consulta del expediente relativo a _____

signatura _____, al objeto de _____

Declarando bajo su responsabilidad ser parte interesada en los términos establecidos en la legislación vigente relativos a la protección de datos de carácter personal y propiedad intelectual.

Córdoba, a ____ de _____ de ____

Fdo.: _____