



SOLICITUD DE CONSULTA

Fecha solicitud:/...../.....		Nº de consulta:	
		Copias documento:.....	
SOLICITANTE:			
Apellidos, Nombre:.....			
D.N.I :			
Nº de socio (si procede):.....			
Institución a la que pertenece (si procede):.....			
Dirección:.....			
Teléfono:.....			
Correo electrónico:.....			
DOCUMENTACIÓN SOLICITADA			
Descripción de la Documentación		Fecha Documento	Signatura Archivo
FINALIDAD DE LA CONSULTA:			

El espacio sombreado a cumplimentar por el Archivo del Ateneo de Madrid.

Autorización

(firma y sello)

Solicitante

(Firma)

Fdo:.....

Fdo:.....