

SOLICITUD DE ELIMINACIÓN DE DOCUMENTOS  
o de cambio de soporte

ES.LA0002689.115.SD.F

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
	Apellidos y nombre: Área/Centro/Servicio/Unidad: Correo electrónico Teléfono: Nº de solicitud: Fecha de la solicitud
<b>2</b>	<b>DATOS DE LA DOCUMENTACIÓN</b>
	Título y descripción de la serie:  Nº Tabla de Valoración Documental: Fechas extremas: Nº de cajas:
<b>3</b>	<b>TIPO DE ELIMINACIÓN</b>
	Eliminación total  Eliminación parcial.  Conservar un muestreo representativo de la serie  Cambio de soporte  Observaciones:

En Cáceres a la fecha de la firma electrónica

RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
LA JEFA DE SECCIÓN DE ARCHIVO Y BIBLIOTECAS  
VºBº EL SECRETARIO GENERAL