



(COMPLETAR LOS CASILLEROS CON MAYÚSCULA LETRA DE IMPRENTA)

<b>FORMULARIO DE CONSULTA DE MATERIALES AUDIOVISUALES</b>				<b>F. 03 – Disp. 08/18</b>	
				Fecha de Presentación: ...../...../.....	
<b>ARCHIVO Y BIBLIOTECA HISTÓRICOS DE SALTA</b>					
<b>DATOS DE SOLICITUD</b>					
SOLICITUD DE	<input type="checkbox"/> Exhibición <input type="radio"/>		Copia Digital <input type="radio"/>		
<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>					
NOMBRE					
APELLIDO					
DUI		Teléfono			
DOMICILIO					
CORREO ELECTRÓNICO					
<b>CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTA</b>					
INVESTIGACIÓN	Particular :	Académica :	Periodística :	Legal :	
NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN					
<b>DATOS DEL DOCUMENTO</b>					
FONDO		Serie			
TIPO DE SOPORTE					
DATOS PARTICULARES DEL DOCUMENTO					
<b>FIRMA DEL SOLICITANTE</b>					
ACEPTO LAS CONDICIONES DEL DECRETO NACIONAL 6980/57 Y ME COMPROMETO A UTILIZAR LAS REPRODUCCIONES EXCLUSIVAMENTE PARA FINES EDUCATIVOS Y CULTURALES. RECONOCERÉ SU PROCEDENCIA CUANDO SEAN EXHIBIDAS, PUBLICADAS Y DIVULGADAS, ASUMIENDO LAS CONSECUENCIAS LEGALES Y ECONÓMICAS SI ASÍ NO LO HICIERA.					
...../...../.....	Afirmativa		Negativa		