



(COMPLETAR LOS CASILLEROS CON MAYÚSCULA LETRA DE IMPRENTA)

FORMULARIO DE DONACIÓN DE MATERIALES AUDIOVISUALES			F. 04 – Disp. 08/18		
			Fecha de Presentación:/...../.....		
ARCHIVO Y BIBLIOTECA HISTÓRICOS DE SALTA					
INFORMACION DEL DONANTE					
NOMBRE					
APELLIDO					
DUI		Teléfono			
DOMICILIO					
CORREO ELECTRÓNICO					
NOTAS BIOGRÁFICAS					
INFORMACIÓN DE LA DONACIÓN					
CANTIDAD DE UNIDADES DOCUMENTALES POR TIPO		Audiovisual: _____	Iconográfico: _____	Sonoro: _____	
MOTIVO DE LA DONACIÓN					
FECHAS APROXIMADAS DE ORIGEN DEL MATERIAL O DE SU ADQUISICIÓN					
NOTAS SOBRE LOS MATERIALES DONADOS					
COMPROMISO DE DONACIÓN					
LA DONACIÓN DEL MATERIAL DESCRIPTO SE HACE EN FAVOR DEL ARCHIVO Y BIBLIOTECA HISTÓRICOS DE SALTA PARA QUE SE INTEGRE AL PATRIMONIO DEL ORGANISMO SIN NINGÚN CARGO NI CONDICIONAMIENTO POR PARTE DE LOS DONANTES.					
FIRMA DEL SOLICITANTE					
				/...../201....