

SOLICITUD DE INFORMACIÓN O TRASPASO DE HABILITACIÓN PERSONAL DE SEGURIDAD (SIT-HPS)

DATOS DE LA SOLICITUD

Datos HPS del interesado

SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOLICITUD DE TRASPASO

Especialidades: CRIPTO (C) SIGINT NACIONAL (BN) NATO BOHEMIA (B) NATO ATOMAL (A)

Si fuera necesaria más información o fuera preciso iniciar una solicitud de HPS, por favor, indíquelo en el siguiente apartado en 'Otros datos'

Identificación del interesado

Nombre:				
Apellidos:				
Fecha de nacimiento:		D.N.I.:		Nacionalidad:
Lugar de nacimiento (Ciudad, Provincia, País):				
Teléfono:			Correo electrónico:	
Empleador/destino actual:				
Otros datos:				

Motivo de la solicitud

Organismo solicitante y fecha de solicitud

Identificación:		Teléfono:	
Correo electrónico:		Fecha:	

RESPUESTA DE LA OFICINA NACIONAL DE SEGURIDAD (ONS)

Se informa de que el interesado indicado dispone de una HPS:

Especialidades: CRIPTO (C) SIGINT NACIONAL (BN) NATO BOHEMIA (B) NATO ATOMAL (A)

No dispone de HPS

Observaciones:			
Esta certificación de HPS vence el:	Nombre / Cargo de la autoridad firmante:		
	Fecha:	(Firma ONS)	