|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\xampp\htdocs\GRA\img\logo2.png  GOBIERNO REGIONAL DE  APURIMAC | **SOLICITUD DE SERVICIOS**  **ARCHIVISTICOS**  **ARCHIVO CENTRAL INSTITUCIONAL** | **Nº DE SERVICIO** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Solicitante :  X  Interno  Externo | Fecha de solicitud(\*)  Fecha de Devolución |
| DEPENDENCIA DE SOLICITANTE (\*) OFICINA DE SUPERVISION  NOMBRE DE SOLICITANTE (\*) MIQUEAS LANCHO RAMOS | |

|  |
| --- |
| ACCION QUE SOLICITA (\*):  CONSULTA EXPEDICION DE COPIAS P PRORROGA  X  PRESTAMO REVISION DE EXPEDIENTES OTROS |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº | DESCRIPCION DOCUMENTAL | FECHA DE  DOCUMENTO | OBSERVACIONES |
| 01 | C/P: 9399, 9416, 11131 | AÑO- 2014 |  |
| 02 | C/P: 2411, 2412, 2413, 2414, 18593, 18326, 18855 | AÑO-2015 |  |
| 03 | C/P : 5898, 6344, 8364, 11104, 16541 | AÑO-2016 |  |
| 04 | C/P: 1920, 2762, 4957, 7116 | AÑO -2017 |  |
| 05 | C/P : 832, 1620, 2755, 3968, 4794, 7150, 9041  15149, 15150, 16262, 16266, 17848, 19328, 19335, 20650, 20950, 23085, 24042, 24045, 24904, 26225, 28176 | AÑO- 2018 |  |
| 06 | C/P: 9288, 11742, 14253  16390, 19325, 23346, 26275 | AÑO- 2019 |  |

FIRMA Y SELLO DE AUTORIZACIÓN DE

SECRETARIA GENERAL

Firma y sello de recepción de Encargo del Archivo Central Institucional

Firma del Solicitante

DNI (\*)

Firma y sello de autorización del Jefe de la Dependencia Solicitante