|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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: 1371, 1500, 2457, 2573, 9800, 10555, 4292 | AÑO-2014 |  |
| 02 | C/P: 45, 061, 500, 3399, 4631, 10880, 13531, 12370, 12787, 12788 | AÑO-2015 |  |
| 03 | C/P: 18103, 2484, 2741, 3123, 3124, 3598, 5823, 5822, 7103, 7108, 9150, 10908, 11935, 15225, 15507, 15570 | AÑO-2016 |  |
| 04 | C/P: 14407, 0838, 1136, 7679, 8692, 20427, 22287 | AÑO-2017 |  |
| 05 | C/P: 20043, 03237, 3384, 7411, 9690, 13586, 14468, 19957, 23795, 24665, 25178, 26912, 27270 | AÑO-2018 |  |
| 06 |  |  |  |

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