



Concello de Boqueixón (A Coruña)

SERVICIO DE ARQUIVO E BIBLIOTECA
Sección Arquivo

ANEXO IV

PAPELETA DE CONSULTA E/OU REPROGRAFÍA

NOME E APELIDOS				Nº EXPTE.
DATA DO SERVIZO				CONSULTA EN SALA SI NON
DOCUMENTO (1)				
DATA DO DOCUMENTO: INICIAL			FINAL	
SIGNATURA : DEPÓSITO	. Nº caixa o libro	PEZAS / FOLIOS / PÁX.		
COPIAS SI NON				
TIPO DE REPRODUCCIÓN	Nº DE PEZAS FOLIOS OU PÁXINAS A REPRODUCIR			
IMPORTE *: Nº COPIAS	EUROS	GASTOS DE ENVÍO	TOTAL	
NOTAS.				
	sinatura do usuario			

(1) Cumprimentarase unha papeleta por cada expediente, libro ou unidade documental consultada

* O pago das taxas por copia de documentos establecerase en base as Ordenanzas Fiscais, vixentes en cada momento.

