



**VALE DE PARA PRÉSTAMO DE EXPEDIENTE
DEL ARCHIVO DE CONCENTRACIÓN**

Nº de Vale: _____

Fecha de Préstamo: _____

Nº DE EXPEDIENTE: _____
Nº DE FOJAS: _____
ASUNTO: _____
ÁREA QUE SOLICITA: _____
MOTIVO DE SOLICITUD: _____
FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____

UBICACIÓN TOPOGRÁFICA		
PASILLO	ESTANTE	ENTREPAÑO

AUTORIZA EL PRÉSTAMO

ENTREGA EL EXPEDIENTE

RECIBE EL EXPEDIENTE

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA