



ANEXO I. SOLICITUD DE ACCESO

D/D^a _____
DNI / PASAPORTE / NIE _____ Dirección
postal: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

EXPONE: Que precisa consultar los fondos documentales existentes en los archivos del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria por los siguientes motivos: _____

De acuerdo con todo lo anterior,
SOLICITA tener acceso a los siguientes documentos¹: _____

A esta solicitud se acompañan los siguientes documentos _____

En Madrid a de de 2020

Fdo.:

¹ Se intentará concretar, si es posible, la documentación objeto de consulta. En todo caso, se fijarán, al menos, algunos aspectos generales identificativos y su ámbito temporal.