



**VALE PARA PRÉSTAMO Y CONSULTA DE EXPEDIENTES,  
ARCHIVO MUNICIPAL, ACULCO ESTADO DE MÉXICO.**

Núm. \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
OCUPACIÓN \_\_\_\_\_  
INSTITUCIÓN O EMPRESA \_\_\_\_\_  
NÚM. TEL. \_\_\_\_\_  
HORA DE ENTRADA \_\_\_\_\_ HORA DE SALIDA \_\_\_\_\_

**DATOS DEL EXPEDIENTE:**

FONDO AL QUE PERTENECE: \_\_\_\_\_  
SECCIÓN: \_\_\_\_\_  
NÚM. DE CAJA: \_\_\_\_\_ NÚM. DE FOJAS: \_\_\_\_\_  
NÚM. DE EXPEDIENTES: \_\_\_\_\_ CLAVE: \_\_\_\_\_

AÑOS CORRESPONDIENTES: \_\_\_\_\_

NOMBRE O DATOS DE LA INVESTIGACIÓN O DEL EXPEDIENTE EN PRÉSTAMO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ESTADO DE LOS DOCUMENTOS: BUENO \_\_\_ MALO \_\_\_ COMPLETO \_\_\_ INCOMPLETO \_\_\_

FECHA DE PRÉSTAMO: \_\_\_\_\_

FECHA DE DEVOLUCIÓN: \_\_\_\_\_

**FIRMA:**

\_\_\_\_\_  
SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
QUIEN AUTORIZA