

Solicitud de restauración de documentos

I. Datos del usuario:

Solicitante: _____

Identificación: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Domicilio: _____

II. Restauración de:

Costo del servicio: ¢ _____

Firma usuario

Fecha solicitud

Original: Departamento Conservación
Copia 1: Usuario
Copia 2: Restauración

**USO EXCLUSIVO DE
CONSERVACION**

Recibido por Fecha entrega

Autorizado por: _____