



REGISTRO DE SERVICIOS DEL ARCHIVO
ANEXO 3

SOLICITUD DE DOCUMENTACIÓN AL ARCHIVO ONRM
PARA USO DEL SOLICITANTE

FECHA DE SOLICITUD	DÍA:		MES:		AÑO:	
--------------------	------	--	------	--	------	--

ENTIDAD SOLICITANTE:		
Nombre del Director General que autoriza	Cargo	Firma y cuño

TIPO DE DOCUMENTO SOLICITADO

Informes	No. de INV:
Proyectos	No. de INV:
File de pozos	No. de INV:
Otros	

Técnicos autorizados a consultar los documentos:	

Uso que se le va a dar a la información consultada:

CONSIDERACIONES DE CONFIDENCIALIDAD.

La ONRM informa al solicitante que la documentación consultada y/o entrega, será tratada con la debida confidencialidad por el personal que se declare autorizado a utilizar estos documentos, los que serán responsables en caso de detectarse uso indebido de dicha información.

PARA USO INTERNO

Autoriza el préstamo:	Nombre:	Firma:
Observaciones:		Solicitud No.