

SOLICITUD DE BÚSQUEDA Y CERTIFICACIÓN DE ACTAS SACRAMENTALES

Los campos señalados con * son obligatorios.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE:*		D.N.I. /PAS:*
DIRECCIÓN:*		
POBLACIÓN:*	PROVINCIA:*	PAÍS:*
CÓDIGO POSTAL:*	TELÉFONO:	E-MAIL:*

En caso de que el solicitante actúe a través de un representante, este debe cubrir los siguientes datos. Se entiende que el representante acepta igualmente la condiciones de este solicitud

NOMBRE Y DIRECCIÓN: (Si se trata de una persona jurídica, se escribirá la designación oficial completa de la entidad. En la dirección deberá indicarse el código postal y el nombre del país.)	
TELÉFONO:	E-MAIL:

SOLICITUD

1

PARTIDA DE : * [escriba, según su caso, el nombre del bautizado, de los contrayentes o del difunto]		Nº REGISTRO:
PARROQUIA/LUGAR:*		
LIBRO:	FOLIO:	FECHA:*
OBSERVACIONES:		
ACTA SACRAMENTAL	BAUTISMO	MATRIMONIO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DEFUNCIÓN	TRANSCRIPCIÓN	LEGALIZADA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LITERAL	EXTRACTADA	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2

PARTIDA DE : [escriba, según su caso, el nombre del bautizado, de los contrayentes o del difunto]		Nº REGISTRO:
PARROQUIA/LUGAR:		
LIBRO:	FOLIO:	FECHA:
OBSERVACIONES:		
ACTA SACRAMENTAL	BAUTISMO	MATRIMONIO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DEFUNCIÓN	TRANSCRIPCIÓN	LEGALIZADA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LITERAL	EXTRACTADA	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

CONDICIONES DE LA SOLICITUD: (la firma conlleva la aceptación de la mismas)

- Servicio supeditado al permiso de la dirección del Archivo Histórico Diocesano de Santiago de Compostela, que dependerá del estado de conservación del documento y de los posibles daños que pueda sufrir, así como de la legislación vigente.
- Todos los documentos certificados, incluidas las copias **CERTIFICADAS** de imágenes obtenidas a través de escáner digital, se entregaran siempre en **SOPORTE PAPEL**.
- Queda prohibida la reproducción de dichas copias con fines comerciales.
- Cualquier duda sobre la extensión de certificados será resuelta por la Dirección del Archivo.
- No se expedirán certificaciones cuando no quede acreditado el interés legítimo y la personalidad del interesado y, en su caso, del familiar o procurador.
- El Archivo guarda copia de los documentos que acrediten los datos del interesado y del familiar o procurador, para la memoria interna del archivo. Siendo datos de carácter personal están sometidos a la Ley de Protección de Datos.
- Las búsquedas que **no indiquen una fecha exacta**, solo se realizaran en una horquilla de **mas, menos 5 años** sobre la aportada, salvo cualquier otra disposición de la dirección del Archivo.
- Si desea solicitar más certificaciones se adjuntarán nuevas solicitudes, pudiendo la dirección del archivo limitar el numero de certificaciones por solicitante en función de las necesidades del servicio.
- Según la normativa en materia de protección de datos personales, se le informa de que la Archidiócesis de Santiago de Compostela (Archivo Histórico Diocesano), con domicilio en plaza de la Inmaculada, s/n, 15704, Santiago de Compostela, es responsable del tratamiento de sus datos, para tramitar su solicitud, con su consentimiento. Se conservarán mientras sea necesario para atender la solicitud y mientras otros plazos legales lo determinen. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición, portabilidad, retirada del consentimiento y reclamación ante la autoridad de control, con un mensaje al Delegado de protección de datos en la cuenta delegadopd@archicompostela.org.

Doy mi consentimiento a los tratamientos indicados (fecha y firma).

En _____ a _____ de _____ Firma del solicitante o representante