|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DA UNIDADE REMITENTE** | **(A cubrir polo ARQUIVO HISTÓRICO)** |
| **SERVIZO/CENTRO/DEPARTAMENTO:** **SECCIÓN:** **NEGOCIADO:** **NOME DO/A RESPONSABLE:** **TLFNO./ Ext.:** **Nº DE UNIDADES TRANSFERIDAS:** **DATA DE ENVÍO:**  | **Nº DE TRANSFERENCIA:** **DATA DE RECEPCIÓN:**  |

| **(A cubrir pola UNIDADE REMITENTE)** | **(A cubrir polo ARQUIVO HISTÓRICO)** |
| --- | --- |
| **Nº DE ORDE** | **DESCRICIÓN** | **DATAS** | **C** | **SINATURA** | **OBSERVACIÓNS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

O/A RESPONSABLE DA UNIDADE A RESPONSABLE DO ARQUIVO

Documento asinado dixitalmente conforme a Lei 39/2015 do 1 de outubro do procedemento administrativo común das administracións públicas. (BOE nº 236 do 2 de outubro de 2015)