

**FORMATO DE REGISTRO PARA CONSULTA PRESENCIAL  
EN EL ARCHIVO HISTÓRICO MUNICIPAL DE IRAPUATO**

**Datos Personales del ciudadano solicitante.**

Nombre completo:	
Firma:	
Correo electrónico:	
Institución de procedencia:	

**Datos de la información solicitada.**

Tema de investigación:	
Acervo para consultar: (hemeroteca, biblioteca, fototeca, documentos históricos o mapoteca)	
Fecha de la consulta:	
Horario de la consulta:	