

# PERSONAL RETIRADO FFs. AAs. / SEGURIDAD

Buenos Aires,

A LA SEÑORA PRESIDENTE DEL  
ARCHIVO NACIONAL DE LA MEMORIA  
Sr. Marcelo CASTILLO  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

Ref.: DELEGACIÓN PREFECTURA: **EDIFICIO GUARDACOSTAS**

El que suscribe, señor/a ....., en mi carácter de  
(función).....de la Empresa  
..... solicita informe de antecedentes de  
violaciones a los derechos humanos a fin de dar cumplimiento a lo establecido  
por el inciso i) del Artículo 3.1 del Agregado N° 1 de la Ordenanza 1/04 (OPIP)  
de la PREFECTURA NAVAL ARGENTINA.

**\*Adjuntar FOJA DE SERVICIOS**

**\* Adjuntar fotocopia de DNI**

Saluda atentamente

Firma del interesado:.....

DNI N°.....

Correo electrónico / teléfono de contacto:

**Informar un correo electrónico y un teléfono de contacto para realizar  
consultas o notificar del estado del trámite. (Opcional)**

.....