



PODER LEGISLATIVO DEL  
ESTADO LIBRE Y  
SOBERANO DE TABASCO



DIRECCIÓN DE  
ARCHIVO LEGISLATIVO  
*"Gabriela Gutiérrez Lomasto"*

Folio:

**ASUNTO: FORMATO DE DONACIÓN DE DOCUMENTOS**

**C. Luis Felipe Madrigal Hernández**  
**Director de Archivo Legislativo del H. Congreso del Estado de Tabasco**  
**PRESENTE**

Por este medio, Yo, \_\_\_\_\_ mayor de edad y con domicilio en: \_\_\_\_\_, manifiesto a través de la presente mi interés de realizar la donación del siguiente material:

DOCUMENTOS DE DONACIÓN	CANTIDAD

Hago mención que los documentos arriba señalados son de mi propiedad y deseo sean destinados al Archivo Legislativo del H. Congreso del Estado para los fines de preservación, resguardo o uso que se considere necesario.

ATENTAMENTE

NOMBRE COMPLETO, FECHA Y FIRMA

