



Autorizado,  
O Chefe do AHFA,

**ARQUIVO HISTÓRICO DA FORÇA AÉREA**

**FICHA DE UTILIZADOR**

(Preencher em maiúsculas e riscar o que não interessar)

N.º: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, Naturalidade: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_, B.I./Cartão de cidadão/Passaporte: \_\_\_\_\_

Data de validade: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, Órgão emissor: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, Fax: \_\_\_\_\_, Email: \_\_\_\_\_

Objectivo da consulta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Declaro que conheço e que me comprometo a cumprir o Regulamento de Acesso ao Arquivo Histórico da Força Aérea.

Alfragide, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

O Consulente,

\_\_\_\_\_