

SOLICITUD DE INFORMACIÓN O TRASPASO DE HABILITACIÓN PERSONAL DE SEGURIDAD (SIT-HPS)

DATOS DE LA SOLICITUD

Datos HPS del interesado

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

SOLICITUD DE TRASPASO

Especialidades:

CRIPTO (C)

SIGINT NACIONAL (BN)

NATO BOHEMIA (B)

NATO ATOMAL (A)

Si fuera necesaria más información o fuera preciso iniciar una solicitud de HPS, por favor, indíquelo en el siguiente apartado en 'Otros datos'

Identificación del interesado

Nombre:

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

D.N.I.:

Nacionalidad:

Lugar de nacimiento (Ciudad, Provincia, País):

Teléfono:

Correo electrónico:

Empleador/destino actual:

Otros datos:

Motivo de la solicitud

Organismo solicitante y fecha de solicitud

Identificación:

Teléfono:

Correo electrónico:

Fecha:

RESPUESTA DE LA OFICINA NACIONAL DE SEGURIDAD (ONS)

Se informa de que el interesado indicado dispone de una HPS:

Especialidades:

CRIPTO (C)

SIGINT NACIONAL (BN)

NATO BOHEMIA (B)

NATO ATOMAL (A)

No dispone de HPS

Observaciones:

Esta certificación de HPS
vence el:

Nombre / Cargo de la autoridad firmante:

Fecha:

(Firma ONS)