


## ANEXO VIII.- AUTORIZACIÓN DE ACCESO A MATERIAS CLASIFICADAS

 <p><b>MINISTERIO DE DEFENSA</b></p>	<p>DIRECCIÓN GENERAL DE ARMAMENTO Y MATERIAL</p> <p>SUBDIRECCIÓN GENERAL DE INSPECCIÓN, REGULACIÓN Y ESTRATEGIA INDUSTRIAL DE DEFENSA</p>
---	---

### ACCESO A MATERIAS CLASIFICADAS

#### I. SOLICITUD

Contratista:

C.I.F.:

Con Habilitación de Seguridad de Empresa concedida en fecha \_\_\_\_\_, solicita AUTORIZACIÓN DE ACCESO, para el personal del Apartado II, a las materias clasificadas del Ministerio de Defensa, que a continuación se especifican:

CONTRATO/EXPEDIENTE	CLASIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN DE LAS MATERIAS CLASIFICADAS

El Jefe del Servicio de Protección:  
(Fecha, firma y sello)

Fdo.:

#### II. PERSONA PARA LA QUE SE SOLICITA EL ACCESO

Nombre y apellidos:

DNI/Pasaporte:

Nacionalidad:

Grado de la Habilitación Personal de Seguridad: Fecha de caducidad:

Empleo/Cargo:

Fechas para las que se solicita el acceso: De \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Motivo por el que se solicita el acceso:

**III. SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE HABILITACIÓN PERSONAL DE SEGURIDAD**

Nombre:

DNI:

En calidad de Jefe del Órgano Responsable del Programa/Contrato indicado en el apartado I,

Solicita a la Dirección General de Armamento y Material verifique que la persona indicada en el apartado II dispone de la Habilitación necesaria para acceder a la información clasificada del contrato señalado en dicho apartado.

(Firma y sello)

**IV. VERIFICACIÓN DE HABILITACIÓN PERSONAL DE SEGURIDAD**

De acuerdo con la información suministrada por la Oficina Nacional de Seguridad, la persona indicada en el apartado II dispone de Habilitación Personal de Seguridad suficiente para acceder a las materias clasificadas descritas en el Apartado I.

DGAM (SDG INREID),  
(Fecha, firma y sello)

Fdo.: .....

**V. AUTORIZACIÓN DE ACCESO**

Nombre:

DNI:

En calidad de Jefe del Órgano Responsable del Programa/Contrato:

Número de expediente:

de fecha:

Grado de Clasificación::

A la vista de que la persona indicada en el apartado II reúne las condiciones requeridas para el acceso a información clasificada

AUTORIZA SU ACCESO a las materias clasificadas descritas en el Apartado I.

(Firma y sello)

FECHA DE ENVÍO AL CONTRATISTA/ ORGANISMO SOLICITANTE:

**VI. CONOCIMIENTO DEL AUTORIZADO**

Declaro conocer la clasificación de las materias a las que me ha sido autorizado el acceso.  
EL AUTORIZADO

FECHA DE COMIENZO DEL ACCESO:

**VII. DEVOLUCIÓN**

En fecha \_\_\_\_\_, El Jefe del Servicio de Protección del contratista devuelve esta Autorización de Acceso al Órgano de Contratación u Oficina de Programa, una vez concluido el motivo que la originó.

El Jefe del Servicio de Protección:  
(firma y sello)

Fdo.: