

li, \_\_\_\_\_

Richiesta n° \_\_\_\_\_

ARCHIVIO STORICO COMUNALE  
RICHIESTA RIPRODUZIONE FOTOGRAFICA

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

domiciliato in via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ chiede di riprodurre fotograficamente i seguenti documenti:

\_\_\_\_\_ segnatu\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

riguardanti la ricerca avente per tema \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autorizzazione richiesta n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a non usare le riproduzioni in violazione del Regolamento Comunale per la consultazione dell'Archivio Storico, che dichiara di conoscere.

FIRMA

\_\_\_\_\_