



class. 28.34.01.10



MINISTERO PER I BENI E LE ATTIVITÀ CULTURALI

ARCHIVIO DI STATO DI POTENZA

Il sottoscritto

nato a il cittadinanza

recapito dove inviare eventuali comunicazioni (facoltativo)

..... tel. (facoltativo)

chiede per uso studio pubblicazione amministrativo personale

il rilascio di microfilm pos.

neg.

ingrandimenti

duplicazioni per contatto cm. 21 x 29,7

altri formati

.....

delle sottosegnate unità archivistiche
delle sottosegnata opera

.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto si impegna a rispettare le norme relative al diritto d'autore e altresì a non usare le riproduzioni per uso diverso da quello indicato.

Data

Firma

VISTO: si autorizza / non si autorizza la riproduzione per

.....

Data

IL DIRETTORE

.....