

ARCHIWUM DIECEZJALNE

w Zielonej Górze

ZAMÓWIENIE

na wykonanie skanów, fotokopii, reprodukcji i kserokopii
dla osób fizycznych i prawnych.

Osoba zamawiająca (imię i nazwisko, adres pocztowy, adres poczty e-mail, telefon) :

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

Data zamówienia

Lp.	Sygnatura akt	Karta	Uwagi

Prace potrzebne są do celów (podać temat)

- naukowych
- genealogicznych.....
- własnościowych
- innych

Publikowanie i rozpowszechnianie wyłącznie za pisemną zgodą Dyrektora Archiwum.

.....
(podpis zamawiającego)