



BIBLIOTECA COMUNALE
DI CASTELFRANCO VENETO

Modulo per la richiesta pezzi archivistici

Il sottoscritto

Cognome	
Nome	

Iscritto al servizio Archivio con autorizzazione

Aut. n.	
---------	--

CHIEDE

per il

giorno	
--------	--

i seguenti pezzi:

Inventario	
Oggetto	
Anni	

Inventario	
Oggetto	
Anni	

Inventario	
Oggetto	
Anni	

Inventario	
Oggetto	
Anni	

Inventario	
Oggetto	
Anni	

Altri documenti:

Data.....

Firma.....