



Prot. ....  
Riservato all'Ufficio

# MINISTERO DELLA CULTURA

BOLLO  
15 x 15

## ARCHIVIO DI STATO DI FOGGIA

Il sottoscritto .....

nato a ..... il ..... nazionalità .....

residente in ..... Via ..... tel. ....

con recapito in ..... Via ..... tel. ....

chiede per uso  studio  pubblicazione  amministrativo  personale

il rilascio di  pos.

microfilm

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