


| | | |
|--|---|--|
|  <p>ARCHIWUM PAŃSTWOWE W OPOLU</p> | WNIOSEK O SPROWADZENIE REPRODUKCJI MATERIAŁÓW ARCHIWALNYCH | |
| Imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon, e-mail Użytkownika | | |
| Nazwa archiwum, z którego mają być sprowadzone reprodukcje | | |
| Nazwa zespołu (zbioru) | Sygnatura akt (numer mikrofilmu) | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Informacje dodatkowe | | |
| Załączniki | | |
| <i>Oświadczam, że pokryję koszty pocztowe związane ze sprowadzeniem i odesłaniem mikrofilmów wynikające z aktualnego obowiązującego u operatora usług pocztowych w obrocie krajowym.</i> | | |
| Data złożenia zamówienia | Podpis Użytkownika | |
| | | |