ARCHIWA PAŃSTWOWE
ARCHIWUM PAŃSTWOWE W ŁODZI

Łódź, dn. .....

ZAMÓWIENIE NR

Zamawiam: ☐ kserokopie ☐ kopie z mikrofilmu ☐ skany ☐ wydruk z kopii cyfrowej
☐ kserokopie uwierzytelnione .....
z akt wymienionych na odwrocie.

Dodatkowo zamawiam ☐ wysyłkę na poniższy adres ☐ rachunek
Oświadczam, że jest mi znany *Cennik usług świadczonych przez Archiwum Państwowe w Łodzi*.
W przypadku publikacji lub prezentacji kopii zobowiązuję się podpisać umowę z Archiwum.

Imię ..... **Nazwisko** .....

Adres .....

E-mail .....

WYPEŁNIA ARCHIWUM

Ilość reprodukcji..... Data wykonania ..... Wykonał .....

Cena za sztukę ..... Cena nośnika..... Opłata skarbowa ..... Wysyłka .....

Zamówienie przyjął ..... Należność zł: ..... Wycenił .....

Potwierdzenie odbioru: Data ..... Podpis .....

Nazwa zespołu:	Sygnatura:	Strony lub numer aktu:
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....