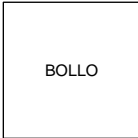




CI. 28.34.01.10

Ministero per i Beni e le Attività Culturali
DIREZIONE GENERALE PER GLI ARCHIVI
ARCHIVIO DI STATO DI POTENZA



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 microfilm pos.
 neg.

ingrandimenti

duplicazioni cm. 21 X 29,7
per contatto altri formati

.....

delle sottosegnate unità archivistiche
della 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 la riproduzione per
non si autorizza

.....

Data

IL DIRETTORE

.....

