

Nr zamówienia *

.....
imię i nazwisko

.....
ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość

Zamówienie na wykonanie kopii z materiałów archiwalnych

Proszę o wykonanie odpisów, wypisów, kserokopii, fotokopii, skanów, mikrofilmów i wydruków do celów naukowych, komercyjnych, genealogicznych, własnościowych, administracyjnych
* (niepotrzebne skreślić)

Lp.	Nazwa zespołu	Sygnatura	Strony	Format	Ilość	Koszty*
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

Koszt wykonania zamówienia wynosi *

Koszty: 1. materiałowe

 2. bankowe

 3. pocztowe

ogółem:

Zapoznałem się z cennikiem i kosztami

.....
(podpis pracownika AP)

.....
data, podpis zamawiającego

.....

* wypełnia pracownik AP