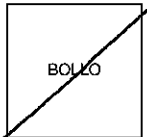




2 | 5 | 5 | E | 1 | C | 0 | 0 | 0 | 8

Prot. ....  
Riservato all'Ufficio



# MINISTERO PER I BENI E LE ATTIVITÀ CULTURALI

## DIREZIONE GENERALE PER GLI ARCHIVI

ARCHIVIO .....

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  
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 / non si autorizza la riproduzione per .....

.....

Data .....

IL DIRETTORE

.....