



MINISTERO DEI BENI E DELLE ATTIVITA' CULTURALI
ARCHIVIO DI STATO DI MACERATA

Il sottoscritto

nato a il cittadinanza

residente in Via tel.

con recapito in Via tel.

chiede di essere autorizzato alla visura/copia dei seguenti documenti:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Per uso: studio
 privato/amministrativo

Data Firma

Documento d'identità

VISTO: Si autorizza il/la Sig./ra

alla visura/copia dei documenti sopra indicati, con l'osservanza delle vigenti disposizioni.

Data IL DIRETTORE

AVVERTENZA:
Per eventuale riproduzione occorre chiedere apposita autorizzazione, specificando la segnatura dei pezzi da riprodurre.