



BOLLO

Prot.....
(riservato all'ufficio)

MINISTERO PER I BENI E LE ATTIVITA' CULTURALI

ARCHIVIO di STATO di SIRACUSA

Il sottoscritto.....

nato a..... il..... nazionalita'.....

residente in..... Via..... Tel.....

con recapito in..... Via..... Tel.....

chiede per uso studio pubblicazione amministrativo

il rilascio di microfilm pos

neg

ingrandimenti

duplicazioni cm. 21x29,7

per contatto altri formati

delle sottoelencate unità archivistiche..... SUCCESSIONE N°....., Vol.....
della sottosegnata opera

ANNO

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

non si autorizza
VISTO: si autorizza la riproduzione per

Data

IL DIRETTORE