

Zamówienie usługi kopiowania materiałów archiwalnych

1. Imię i nazwisko Zamawiającego

2. Rodzaj kopii (proszę zaznaczyć właściwe pole):

- kserokopia • fotografia cyfrowa • skan • uwierzytelnienie

3. Materiały zamawiane do kopiowania:

Lp.	Nr zespołu	Sygnatura	Numery stron

4. Sposób dostarczenia kopii (proszę zaznaczyć właściwe pole):

- odbiór osobisty • przesyłka tradycyjna • poczta elektroniczna

5. Dane do wysyłki (wypełnić w przypadku odbioru innego niż osobisty):

- adres:
- e-mail:

.....
(data i czytelny podpis Zamawiającego)

Wypełnia pracownia naukowa !

Rozliczenie usługi

Nr KP

Data wykonania:

Potwierdzenie odbioru sztuk kopii

.....
(data i podpis Odbierającego)