

Załącznik nr 4 do Regulaminu korzystania z zasobu Archiwum Akademii Sztuk Pięknych w Warszawie (Archiwum ASP)

Zamówienie na usługi reprograficzne

Imię i nazwisko/nazwa instytucji, adres, NIP/

Proszę o wykonanie reprodukcji – skanów wymienionych niżej dokumentów:

Nazwa zbioru/zespołu/jednostki archiwalnej	Sygnatura	Nr strony/karty	Liczba egz.

Zobowiązuję się do uregulowania opłaty za wykonane usługi zgodnie z obowiązującym cennikiem.

(data i podpis zamawiającego)