

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА МИКРОФИЛМИРАНЕ НА ДОКУМЕНТИ, СЪХРАНЯВАНИ ИЗВЪН НАЦИОНАЛНИЯ АРХИВЕН ФОНД

От: _____

(Име, презиме, фамилия на заявителя)

ЕГН/ЛНЧ: _____

Адрес: _____

Телефон: _____, e-mail: _____

№ на читателската карта: _____

Описание на предмета на заявка за микрофилмиране: _____

(брой страници, физическо състояние и особености на документите)

Заявявам желанието си изготвените микрофилми да бъде получена:

- лично от читалнята на държавния архив
- чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: _____

и декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка като давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели. Поръчката да бъде изпратена:

- като препоръчана пощенска пратка
- с куриерска услуга
- друго _____

Забележка: Сроковете за микрофилмиране се определят за всеки отделен случай, в зависимост от формата и състоянието на документите, количеството страници за микрофилмиране и наличието на консумативи в дирекция ДРКМ.

Дата: _____

Запази

Уникален номер на заявката: _____

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при избор на дата)