

**ЗАВАНТАЖИТИ ВЗІРЕЦЬ ЗАЯВИ ДЛЯ ОФОРМЛЕННЯ
КОРИСТУВАЧА ДО ЧИТАЛЬНОГО ЗАЛУ АРХІВУ**

Натиснути тут



Директору Державного архіву
Львівської області
п. Мартенс І.Є.

Прізвище, ім'я, по батькові
Адреса проживання заявника
Посада
Назва установи

ЗАЯВА

Прошу дозволити працювати з документами Національного архівного фонду України в читальному залі архіву, у зв'язку з написанням (дослідженням) на тему _____ в період _____

Дата _____

Підпис _____

Підпис керівника установи