

Директору Исторического музея
Левыкину А.К.

от _____
(Ф.И.О.)

(место работы/учебы, должность)

(номер паспорта, серия, кем и когда выдан)

(домашний адрес)

(дата рождения)

(контактный телефон, email)

Заявление

Прошу изготовить цифровые копии для научно-исследовательской работы без права публикации / для публикации

_____.

Оплату гарантирую.

(подпись)
« _____ » _____ 20 ____ г.