

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.