

Nr kwerendy:
Data rozpoczęcia:
Pracownik:



FORMULARZ ZLECENIA KWERENDY ARCHIWALNEJ

I. DANE ZLECENIODAWCY

Nazwisko i Imię:

Adres:

.....

Telefon:

E-mail:

Nr dokumentu tożsamości:

Rodzaj dokumentu tożsamości:

POSZUKIWANE INFORMACJE

Lp.	Rodzaj aktu: chrztu, ślubu, zgonu	Dane poszukiwanej osoby	Parafia / Miejscowość	Data

UZUPEŁNIENIE W/W INFORMACJI O POSZUKIWANEJ OSOBIE:

.....

.....

.....

Nr kwerendy:
Data rozpoczęcia:
Pracownik:



Zlecając kwerendę oświadczam, iż zapoznałem się z cennikiem przesłanym mi przez Instytut Promocji Historii Sp. z o.o. i zobowiązuję się do niezwłocznego uregulowania należności na rzecz Instytutu Promocji Historii Sp. z o.o. świadczącego usługi archiwalne w imieniu Archiwum na mocy umowy o świadczenie usług.

.....
(data)

.....
(podpis)

Załączniki:

1.
2.
3.

I. DANE DO FAKTURY

Nazwisko i Imię:

Nazwa firmy:

Adres:

.....

NIP: