

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Salzano</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario</p>	
---	---	--

## Domanda riproduzione di documenti nell'archivio storico

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Iscritto al servizio archivio con autorizzazione n.		

### CHIEDE

l'autorizzazione a riprodurre i seguenti documenti

Serie	Numero inventario	Estremi

Salzano		
Luogo	Data	Il dichiarante