

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Salzano</p> <p>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