

# ARCHIVIO STORICO DIOCESANO DI LUCCA

via Arcivescovado, 45 – 55100 Lucca



## Richiesta di fotocopie di documenti appartenenti all'Archivio Storico Diocesano di Lucca

Richiedente:

Nome e Cognome: .....

in rappresentanza di: .....

Indirizzo: .....

Tel.: ..... E-mail: .....

chiede al Direttore di questo Archivio la fotocopie ad uso di studio dei seguenti documenti (riportare la segnatura completa, indicando il fondo, il volume o il documento, elencando i singoli fogli)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

La somma da versare per le fotocopie di cui sopra è di €.....

Il sottoscritto si impegna nel rispetto della normativa diocesana vigente a non pubblicare le immagini senza previa autorizzazione.

Luogo..... Data.....

Firma

Per accettazione della Direzione dell'Archivio .....