

**Муниципальное бюджетное учреждение «Архив г. Соликамска»**

Разрешаю выдачу дел

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ЗАКАЗ**  
на выдачу документов

Для кого (Фамилия, И.О.) \_\_\_\_\_

Цель и тема занятий \_\_\_\_\_

№ фонда	№ описи	№ ед. хранения	заголовок ед. хр.	к-во листов	Расписка сотрудника чит. зала	Расписка исследователя
1	2	3	4	5	6	7

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_