

Державний архів
Харківської області

ЗАМОВЛЕННЯ

№ _____

на видавання справ до
читального залу

Прошу видати _____

(прізвище, ініціали і посада користувача)

такі справи:

Фонд №	Опис №	Справа №	Кількість аркушів	Підпис користувача	Підпис працівника читального залу

Дата _____

Підпис замовника _____

Розшифрування підпису _____

ДОЗВОЛЯЮ
видавання справ
Заступник директора архіву
_____ Є.О. Куш
« _____ » _____ 20 ____ р.