

## ***Wniosek o wykonanie usługi reprodukcyjnej***

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:

Wskazanie sygnatury jednostki archiwalnej oraz kart, które mają zostać zreprodukowane:

01.

02.

03.

04.

05.

06.

07.

08.

09.

### **Wskazanie rodzaju usługi reprodukcyjnej**

- Kopia cyfrowa
- Wydruk z zasobu zdigitalizowanego w formacie A4
- Wydruk z zasobu zdigitalizowanego w formacie A3
- Kserokopia w formacie A4
- Kserokopia w formacie A3

### **Wskazanie sposobu płatności**

- Gotówką w kasie ISP
- Przelew na konto

### **Wskazanie sposobu odbioru zreprodukowanych materiałów**

- Osobiście w siedzibie Archiwum Partii Politycznych
- Poprzez pocztę elektroniczną
- Poprzez pocztę tradycyjną za potwierdzeniem odbioru

**Adnotacja pracownika archiwum o zrealizowaniu usługi reprodukcyjnej:**


**Uwagi, dane do wysyłki, inne**

--