



**ARCHIVIO CAPITOLARE DI PISTOIA**

Vicolo Sozomeno, 3 – 51100 Pistoia

Richiesta di fotocopie

**Richiedente:**

Nome e Cognome: .....  
Indirizzo: ..... Tel: .....  
..... Fax: .....  
..... E-mail: .....

chiede al Direttore di questo Archivio

la riproduzione (scatti digitali) dei **seguenti documenti** (riportare la segnatura completa indicando il **fondo, il volume o il documento**, elencando i singoli fogli)

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

a scopo di

studio

pubblicazione (in questo caso compilare il modulo «Concessione dei diritti di riproduzione di immagini appartenenti all' Archivio Capitolare»

Data

IL RICHIEDENTE