|  |  |
| --- | --- |
| РАЗРЕШАЮ выдачу дел  Директор госархива  Орловской области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. | Директору БУОО ГАОО Апариной Ю. В.  от (Ф.И.О.)………………………………………  ……………………………………………………  почтовый адрес …………………………………  ……………………………………………...........  e-mail …………………………………………….  телефон …………………………………………. |

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ЗАКАЗ ДЕЛ В ЧИТАЛЬНЫЙ ЗАЛ

(по электронной почте)

Тема

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Номер  фонда | Номер  описи | Номер  дела | Кол-во листов (если указано в описи) | Заголовок документа (кратко),  дата (год) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Заказчик Дата

(расшифровка подписи)

(подпись)