|  |  |
| --- | --- |
| РАЗРЕШАЮ выдачу делДиректор госархиваОрловской 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 | Номерфонда | Номерописи | Номердела | Кол-во листов (если указано в описи) | Заголовок документа (кратко), дата (год) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Заказчик Дата

(расшифровка подписи)

(подпись)