

Biblioteca Bucovinei „I. G. Sbiera” Suceava

Secția/Compartimentul _____

Se aprobă

☐ Gratuit

☐ Contra cost

MANAGER

Către

Conducerea Bibliotecii Bucovinei „I. G. Sbiera” Suceava

Subsemnatul/a, _____, în calitate de
_____ la _____, solicit prin
prezenta cerere:

☐ FOTOGRAFIEREA*

☐ SCANAREA*

următoarelor documente:

interval pagini:

în scopul:
.....
.....
.....

Data

Semnătura

* Se bifează situația corespunzătoare