ARCHIWUM PAŃSTWOWE W KATOWICACH

ZAMÓWIENIE NA USŁUGĘ REPROGRAFICZNĄ

Informacje dla zamawiającego ♦ Prosimy o czytelne wypełnienia pól **A, B, C** ♦ Zasady realizacji usługi oraz cennik zostały określone w Zarządzeniu Dyrektora Archiwum Państwowego w Katowicach nr 37 z 29.12.2022 r., które jest dostępne w Czytelni i na stronie www.katowice.ap.gov.pl (Polityka RODO dostępna jest na stronie BIP Archiwum Państwowego w Katowicach)	

A. ZAMAWIAJĄCY

Imię i nazwisko/nazwa			
Adres			
Telefon		**E-mail***	

B. OKREŚLENIE ZAMAWIANYCH REPRODUKCJI

Numer i nazwa zespołu	Sygnatura	Strona(y)/karta(y)	Rodzaj i format reprodukcji (ksero, skan, foto, wydruk)	Barwność (jednobarwne, kolorowe)	UWAGI

Podpis przyjmującego zamówienie: ……

C. OŚWIADCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO

**** W przypadku podania adresu e-mail wyrażam zgodę na kontakt drogą elektroniczną na wskazany adres.***

♦ Zapoznałem(am) się z regulaminem i cennikiem usług świadczonych w Archiwum Państwowym w Katowicach i zostałem(am) poinformowany o przewidywanych kosztach zamawianej usługi.

♦ Forma odbioru reprodukcji: ☐ – osobiście; ☐ – pocztą tradycyjną; ☐ – pocztą elektroniczną

Data…….. Podpis……