

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość i data

.....
adres: ulica i nr,

.....
kod i miejscowość

.....
telefon, adres e-maili

**OŚRODEK DOKUMENTACJI TATRZAŃSKIEJ
IM. ZOFII RADWAŃSKIEJ-PARYSKIEJ I WITOLDA H. PARYSKIEGO
TATRZAŃSKI PARK NARODOWY
UL. CHAŁUBIŃSKIEGO 42A
34-500 ZAKOPANE**

Proszę o: *(należy zaznaczyć właściwe)*

przeprowadzenie poszukiwań

udostępnienie materiałów archiwalnych do wglądu

Poszukuję informacji na temat:

Informacje te są mi potrzebne do:

Interesują mnie akta:

.....

.....

.....

Czy materiały będą wykorzystane dla celów komercyjnych?.....

Oświadczam, że pokryję koszty związane z wykonaniem zamówienia wynikające z aktualnego Cennika usług świadczonych w ODT w Zakopanem.

.....

Podpis

**Adnotacje
Ośrodka Dokumentacji Tatrzańskiej**

Okazano dokument tożsamości:

rodzaj, seria, nr

imię i nazwisko

data i podpis pracownika

.....

.....

.....

.....

.....