

Allegato E

N. _____

Archivio storico comunale di Sala Bolognese (BO)

SALA DI STUDIO

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome in stampatello)

chiede di avere copia della seguente documentazione:

Fondo/ Serie	N. pezzo	Titolo	Anni

Sala Bolognese (BO), _____

Firma

Il Responsabile della Sala studio