MINISTERSTVO VNÚTRA SLOVENSKEJ REPUBLIKY
ŠTÁTNY ARCHÍV V PREŠOVE
špecializované pracovisko Spišský archív v Levoči

Námestie Majstra Pavla 7, 054 01 Levoča

Č. sp.: ..... Miesto a dátum: .....

Ž i a d o s ť
o vyhotovenie kópií archívnych dokumentov

Žiadateľ (meno, priezvisko, adresa) ……
……...
Telefón, email:…….……....

Žiadam o vyhotovenie kópií archívom:

Dátum	*Identifikácia archívnych dokumentov (názov archívneho fondu/zbierky, ukladacia jednotka, inv. č.)*	*Počet listov*	*Celková suma*	*Kópia určená na zverejnenie*	*Prevzal*