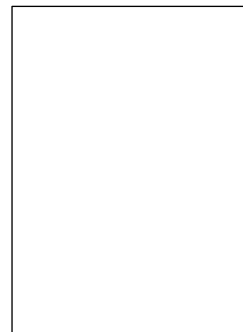




*Ministero della cultura*

ARCHIVIO DI STATO DI BERGAMO



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_), via/corso/p.za \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

CHIEDE

COPIA CONFORME del/dei seguente/i documento/i (indicare gli estremi e la collocazione archivistica):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_