

Wnioskodawca , dnia r.

(nazwa/nazwisko, adres)

.....
.....
.....
.....

Śląski Wojewódzki Konserwator Zabytków
ul. Francuska 12
40-015 KATOWICE

**Wniosek o udostępnienie materiałów archiwalnych z zasobu Śląskiego Wojewódzkiego
Konserwatora Zabytków w Katowicach**

Zwracam się z prośbą o udostępnienie materiałów archiwalnych dotyczących: (tytuł
materiału archiwalnego, temat którego dotyczy, nazwa i/lub adres obiektu)

.....
.....
.....
.....
.....

Materiały te wykorzystane będą w celu:.....

.....
.....
.....
.....

Podpis.....

Załączniki:

- 1) Zgoda autora dokumentacji na powielanie (ksero, fotokopie)
- 2) Zgoda właściciela obiektu zabytkowego na wykorzystanie materiałów o zabytku

W przypadku braku załączników materiały archiwalne jak i ich powielanie będą udostępniane
tylko i wyłącznie za zgodą Śląskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Katowicach.